

فهرسة كتاب الارتطة الجراحية

صحيفه

٢ الباب الاول فى القطع الاولية من الجهاز وكيفية تحضيرها

وفيه ثلاثة فصول

الفصل الاول فى النسالة وانواعها وفيه ثلاثة مباحث

المبحث الاول فى النسالة المتخذة من القماش

الكلام على النسالة الخام

٦ المبحث الثانى فى النسالة المبشورة والنسيج النسالى

٧ الكلام على النسيج النسالى

٨ المبحث الثالث فى النسالة القطنية والصوفية والمشاقية

الفصل الثانى فيما يتخذ من النسالة وقماشها

المبحث الاول فيما يتخذ من النسالة

الاول الوسائد

٩ الثانى الاقراص النسالية

١١ الثالث الكرات النسالية

الرابع الشراريب

١٢ الخامس السدادات

١٥ مضار السدادات ومنافعها

١٦ السادس القتيل والخيم

١٩ الكلام على كيفية رفع الوسائد والكرات والشراريب

والقتيل والخيم وغيرها من كل ما يتخذ من النسالة

٢٠ الكلام على وضع القتيل الانفى وتغييره

٢١ السابع القتيل الخزامى

٢٣ المبحث الثانى فيما يتخذ من قماش النسالة

الاول الشريط المشرشر

٢٤ الثاني الرفائد

٢٨ الكلام على تجهيز الادوية فوق الرفائد

٣٠ الكلام على وضع الرفائد الناشفة والدرجية

والدوائية على اجزاء البدن

الكلام على وضع الرفائد الصوقية اعني المكمدات

٣١ كيفية وضع الرفائد المغطاة بالضمادات

٣٢ الكلام على رفع الرفائد الناشفة والضمادية

والمرهمية واللاصوقية وتغييرها

الثالث العصائب اللزجة

٣٣ الكلام على تحضيرها

٣٦ كيفية وضع اللاصوق

كيفية تثبيت الوضعيات باللاصوق

٣٧ الرابع الاكر المغطاة

الخامس المخدات

٣٩ الفصل الثالث في الجبائر وانواعها

٤٠ الاول الجبيرة الكفية

الثاني الجبيرة القدمية وتسمى بالنعل

الثالث الصغايح الواقية

٤١ الباب الثاني في القطع الثانوية من الجهاز

الفصل الاول في الاربطة

٤٣ الفصل الثاني كلام كل على الاربطة عموما

٤٨ الكلام على منافع الاربطة

٥١ كلام كل على وضع الاربطة الساسلة للميكانيكية

- ٥٤ الكلام على وضع الاربطة المفردة الشريطة
 ٥٦ كيفية ايقاف الرباط وانها له
 ٥٧ المضار المتوقعة من الاربطة
 ٦٠ الفصل الثالث في الاربطة المفردة خصوصا
 المبحث الاول في الاربطة الحلقية
 الاول الحلقى الجبهى او العينى ويقال له الرفوفى
 ٦٢ الثانى الحلقى العنقى
 الثالث الحلقى الصدرى البطنى
 ٦٣ الرابع الحلقى الذراعى
 ٦٥ الخامس الحلقى الرجلئ
 السادس الحلقى الاصبعئ
 المبحث الثانى في الاربطة المنحرفة
 ٦٧ المبحث الثالث في الاربطة الحلزونية
 ٦٩ الاول الحلزونى الصدرى
 ٧٠ الثانى الحلزونى البطنى
 ٧١ الثالث الحلزونى العنقى
 الرابع الحلزونى العضدى
 الخامس الحلزونى الساعدى
 ٧٢ السادس الحلزونى الكفئ
 السابع الحلزونى الاصبعئ
 ٧٣ الثامن الحلزونى الفخذئ
 التاسع الحلزونى الساقئ
 ٧٤ العاشر الحلزونى القدمئ
 ٧٥ الحادى عشر الحلزونى الاصابئ

- الثاني عشر الحزوني الطرفي
- ٧٦ المبحث الرابع في الاربطة الصليبية
- ٧٧ الاول الصليبي للعين الواحدة
- الثاني الصليبي للعينين معا
- ٧٩ الثالث الصليبي الفكي البسيط
- ٨٠ الرابع الصليبي الفكي المزدوج ذوا الكرتين
- ٨١ الخامس الصليبي الخلفي للرأس والصدر
- ٨٣ السادس الثماني للعنق وابط واحد
- السابع الثماني العلوي لاحد الكتفين وابط الاخر
- ٨٥ الثامن الثماني لمقدم الكتفين
- التاسع الثماني لخلف الكتفين
- ٨٦ العاشر الصليبي الصدري
- ٨٧ الكلام على ذي الاسطوانة
- الكلام على ذي الاسطوانتين
- ٨٨ الحادي عشر الصليبي لاحد الشدين
- ٨٩ الثاني عشر صليبي الشدين معا
- ٩٠ الثالث عشر الصليبي الشدي العضدي
- ٩٤ الرابع عشر الصليبي الاربي ويسمى بالسنبلي الاربي
- ٩٥ الخامس عشر صليبي الاربيتين معا
- ٩٦ السادس عشر الثماني المرفقي
- ٩٧ السابع عشر الثماني الرسغي
- الثامن عشر الثماني الخلفي الرسغي لليد
- ٩٨ التاسع عشر الثماني الخلفي للركبة
- ٩٩ العشرون ثماني الركبتين معا

الحادى والعشرون اثنى عشر بقى القدرى

١٠١ الثانى والعشرون اثنى عشر فى العاوى لاصبع الرجل

١٠٢ المبحث الخامس فى الرباط العتدى

١٠٣ المبحث السادس فى الارتبطة اراجعة

الاول راجع الرأسى

١٠٤ الثانى راجع البقى

١٠٥ الكلام على ذى الاسطوانة

الكلام على ذى الاسطوانتين

١٠٦ المبحث السابع فى الارتبطة الممتلئة

الاول الممتلى المثلث الرأسى

١٠٧ الثانى الممتلى المربع الرأسى

١٠٩ الثالث الممتلى الذراعى ويسمى بعلاقة الذراع

١١٠ الرابع الممتلى الذراعى العنقى

١١١ المبحث الثامن فى الارتبطة المتداخلة

١١٢ الاول المتداخل الشفوى

١١٣ الثانى المتداخل الجذعى والظرفى

١١٥ الثالث المتداخل ذو الشريطين

١١٩ المبحث التاسع فى المثبتات

١٢٠ الفصل الرابع فى الارتبطة المركبة

المبحث الاول فى الارتبطة التسائية

١٢١ الاول التامى الرأسى

الثانى التامى العينى الاذنى

١٢٢ الثالث التامى الانفى المزروح

١٢٣ الرابع التامى الحنكى

- ١٢٤ الخامس التاءى الصدرى المزدوج
- ١٢٥ السادس التاءى البطنى المزدوج
- ١٢٦ السابع التاءى الحوضى المزدوج
- الثامن التاءى الاربى
- ١٢٧ التاسع التاءى الكفى وافراده ثلاثة
- ١٢٨ العاشر التاءى القدى البسيط والمزدوج
- المبحث الثانى فى الاربطة الصليبية
- ١٣٠ الاول الصليبي الرأسى
- الثانى الصليبي الجذعى
- المبحث الثالث فى الاربطة المقلاعية
- ١٣٢ الاول المقلاعى الرأسى ذو الشعب الست
- ١٣٤ الثانى المقلاعى الذقنى
- الثالث المقلاعى الوجهى
- ١٣٥ الرابع المقلاعى القفوى
- الخامس المقلاعى الشدى
- ١٣٦ السادس المقلاعى الكتفى
- ١٣٧ السابع المقلاعى الكفى
- الثامن المقلاعى الحرقفى
- السابع المقلاعى العقبى القدى
- ١٣٨ المبحث الرابع فى الايكاس والمثبتات
- الاول الرباط الكيسى الانقى
- ١٣٩ الثانى الكيسى الشدى ويسمى بالمعلق الشدى
- ١٤٠ الثالث الكيس الصغنى ويسمى بالمعلق للصغنى
- ١٤٢ المبحث الخامس فى الاربطة النعمدية

- الاول الغمدى الاصبعى
 الثانى الغمدى القفصى
 المبحث السادس فى الارتبطة الحيطية والابزيمية
 ١٤٥ الاول الابزيمى الشفوى
 ١٤٦ الثانى الابزيمى الرأسى والابزيمى الصدرى
 ١٤٨ الثالث الارتبطة الحيطية الصدرية ويقال لها المضمرة الصغيرة
 ١٥١ الرابع المسرج البطنى ويقال له الخزام الحيطى
 ١٥٢ الخامس الصدرى البطنى ويقال له المضمرة الكبير
 ١٥٣ السادس الخزام الابزيمى القفصى
 ١٥٤ السابع الابزيمى الذراعى الجذعى
 ١٥٥ الثامن الخيطى الجذعى الطرفى ويقال له العنترى
 ١٥٦ السابع الخيطى الذراعى الراجع
 ١٥٧ العاشر الخيطى المسرج الكفى
 الحادى عشر الخيطى المسرج الركبى
 ١٥٨ الفصل الخامس فى الارتبطة الميكانيكية
 كلام كلى على ارتباط الكسر
 ١٥٩ الاول الجهاز ذو الرباط الخنزونى
 ١٦٥ الثانى الجهاز ذو الاشرطة المنفصلة
 ١٦٨ الثالث الجهاز ذو الاشرطة الثمانية عشر
 ١٦٩ الرابع الجهاز الباسط ذو الجبائر المشقوقه
 ١٧٢ الخامس الجهاز الباسط ذو الجبيرة الميكانيكية
 ١٧٤ السادس الجهاز ذو السطحين المنحدرين
 ١٧٥ فى الاسطحة المنحدرة من المخدات
 ١٧٦ خاتمة فى الاحتراسات التابعة لاستعمال اجهزة الكسر



يا من حمده للملئكة * سرين جابر * والتضرع اليه في كل اللحظات صائر *
 يا واصل المنقطعين اوصلنا اليك * وشد اوصالنا باشرطة القربى لديك *
 واجعل رفاة عزنا في اعتمادنا عليك * وصفنا في رشدا موثقة باربطة اليقين *
 ناطقة بلبيك اللهم لبك * وصل بجلال عظمتك على عصاة المرسلين *
 وواسطة عقد النبيين * ثم على عصبة الدين * اله وصحبه وحزبه اجمعين (اما
 بعد) فيقول مستورا مساوي محمد محمد اله راوي انه لما طبع كتاب الجراحة
 الجديد المسمى بالراح في فن الجراح وبغاية الحد في اعمال اليد المترجم
 من الفرنسية الى العربية * وانتفع به تلامذة المدرسة الطبية * وغيرهم من
 اهالي الديار المصرية * وكان وافيا بالمرام في توضيح العبارات * مع
 استيعابه للعمليات * كافيا عن مراجعة المؤلفات في جميع الحالات *
 غير ان ما فيه من الكلام على الاجهزة الجراحية لم يكن بالغنا كالا *

كما هو في الكتب المؤلفة بخصوص ذلك استقلالا * رغب ارباب ديوان
 المدارس المصرية * في استيفاء رسم الكمال للمدرسة الطبية * وذلك بان
 يترجم لكل فرع من فروع فنونها كتاب * حتى تتوفر كمال التعليم فيها
 الاصول والاسباب * فامر وابتدع هذا الكتاب الذي هو في خصوص
 الاجهزة الجراحية * بعد الاستعلام من استحقاقه للترجمة من المشورة
 الطبية * وكان مترجما لسان العربية من اللسان الفرنسي * معلمه
 بالمدرسة ابراهيم افندي النبراوي احد المعاولين للمدرسة المذكورة بعد تكميل
 العلوم بيارين * على طرق سعادة الخديوي الاعظم ذي الطول العزيز *
 والمستمل له منه في ذال الحين * اخونا الشيخ محمد محرم احد المحققين * ثم صدر
 الامر بطبعه على يدي * وتفقوا على امر تحريره الى * فبذلت الهمة في اتقان
 تعاريفه * وتلخيص تراجمه وتهذيب تصنيغه * وقولبت عباراته في قالب
 القبول حسب الامكان * وتسهيل فهم لسان الترجمة على التلامذة
 والاخوان * فغدى كتابا عربيا مصححا محررا * موضحا الدلالة على المعاني
 المرادة ضاحكا مستبشرا * حيث اكسى اثواب التعريب من بين
 كتب فنه * وتحلى بحال التهذيب وارتفاع شأنه * وصار ذامكانتين في اللعتين
 العربية والفرنساوية * واعتز بين التلامذة في الديار المصرية * عند
 ذلك نهض قائما على قدميه في منصة الدعاء والابتهال * متضرعا
 الى مجيب الدعوات قائلا بلسان الحال * اللهم يا ذا العظمة والجلال *
والبراء والافضال * ادم السعادة والاقبال * والفتح والنصر
 وبلوغ الامل * الى سعادة من اعز شأن العلوم في الافاق الشرقية * واعلى
 سلطان الفنون والصنائع بكرسي مملكتها الاصلية * اسعد الناس
 في عصره على الاطلاق * وارشد هم في تدبير الامور بشاقب فكره على
 وجه الوفاق

صدر صدور السعد قد نشرت له * اعلام مجد في الزمان الاول
 حيث العلى والحمد قد جمعاه * في اسمه فهو الحمد والعلى

لا زال مظهرها لايات الرحمة والرافة بالعباد * ومظهرها من لجور الاعتساف
 عامة الاراضي والبلاد * ولا زالت اشباله اكسرة الكون بين الملوك *
 اباسله الحروب قائمة الحدود في حسن السلوك * ولا زال مقام ابراهيمه
 سرما آمنا للواقدين * وسعيد سلطانه حصنا حصينا للثغور المسلمين
 وعباس مملكته قامة للمعتدين * وبحسن الحلم منه
 ومن دولته يكون اهتداء المهتدين * وراحة الناس
 اجمعين نتضرع الى الله تعالى ان يطيل عمره
 ويديم في الناس نهيه وامره انه على
 ما يشاء قدير وبالاجابة جدير
 امين امين
 * *

كتاب الاجهزة الجراحية مرتب على يمين

الباب الاول في القطع الاولية من الجهاز وكيفية تحضيرها

القطع الاولية من الاجهزة الجراحية اسم لكل ما يوضع تحت الاربطة سواء كان متخذا من النسالة كالوسائد والكرات والشرابات والفنائيل وقطيل الخزام والعصابات المشرشرة او من غيرها كالرفائف الناشفة والمدهونة بالمرهم والعصائب اللزجة والاكر النسالية والاشربة المشرشرة والمخاد والجبار والطاقات المكاذبة والصادقة والنعال والصفائح الواقية وغير ذلك هذا وينبغي في جميع قطع الجهاز المتخذة من القماش ان تكون مبيضة بالنقع سيما ما اعد منها لان يوضع على الجسم عاريا وينبغي ايضا ان لا تكون كريهة الرائحة ولا قابلة لان تتغير من حرارة الفراش ولا متعبة للاجزاء التي توضع هي عليها وفي هذا الباب ثلاثة فصول

الفصل الاول في النسالة وانواعها وفيه ثلثة مباحث

المبحث الاول في النسالة المتخذة من القماش

النسالة اما الخيطة تؤخذ من القماش بالنسل واما وبريؤخذ منه ببشر سطحه بحد مدي ونحوها فمن ذلك كانت النسالة على نوعين احدهما النسالة الختام والثانية النسالة المبشورة وقد قيل انها تتخذ ايضا من القطن والصوف والمنساق واما جراحوا الجزء الشمالي من الاور وبا فيستعملون نوعا من الانسجة يسمى بالنسيج النسالي ولنتكلم على كل على حدة فنقول

الكلام على النسالة الختام

هي تنقسم الى رفيعة وغليظة فالرفيعة اخیطة رفيعة متعرجة في ثلث كثير بسبب اتصالها الذي كانت عليه قبل نسلها وفيها وبر ولها خلد في كهيبار القطن عندئذ فيه منتشر فيها مكون من عدة اخیطة دقيقة كل خيط مؤلف

من ثلاث شعرات لا يمكن تمييزها الا بالنظارة المعظمة وكثيرا ما تكون اطرافها
 ملتوية كالخطاطيف متشبكة ببعضها فيسهل عزيقها من بعضها ودمدها
 عند تسويتها وهي احسن من الغليظة لطراوتها اذ الم يكبس عليها وليباضها
 في الغالب وخفتها ونعومتها واخيطةها المكونة لها متعددة الى جهات مختلفة
 وطولها لا ينقص عن خمسة اصابع والغليظة بخلافها فاخيطةها اغلظ
 وثباتها اوضح وهي اقل وبراً واكثر بوسة وتكرشاً وصلابة وفيها ثقل
 والقصيرة هي المكونة من اخيطة قصيرة فيكون ضمها البعض اريدتها والغالب
 ان القصيرة تكون مملوكة بعقد خشنة الملمس ناشئة من ردآة تحضيرها ونسلها
 من القماش كما سنوضح ذلك وخواص النسالة عموماً الامتصاص فانها
 اذا وضعت على سطح عليه طبقة يسيرة من الماء التصقت به وظهر بالصرانها
 امتصت منها قدر اعلى حسب ما فيها من قوة الامتصاص الشهري وقد ظهر
 ذلك بالتجربة فانك لو اخذت فتيلين من نسالة احدهما من قماش قديم والاخر
 من قماش جديد وكانا متساويين في الطول والوزن وقطعت طرفي كل منهما
 بالمقص ثم ثنيته من الوسط وصفقت ثلاثاً كواب بجوار بعضها ثم وضعت
 الفتيلين على حافتي الكوبين الجانبيين وملأت الكوب الاوسط من نبيذ او ماء
 اوزيت او نحو ذلك ثم غمست طرفيهما في هذا الكوب لعلمت مقدار ما يمتصه
 كل منهما من هذه السائلات فانه قد ظهر من هذه التجربة ان كلا منهما يمتص
 الماء والنبيذ بسرعة من غير انقطاع دون الزيت وان ما اخذ من القماش
 الجديد اكثر امتصاصاً للسائلات مما اخذ من القماش المستعمل وبذلك
 ينتفي ما هو متبع ومقبول عند الناس من عكس ذلك ويعلم من عدم سهولة
 امتصاصها للزيت انه لا يسهل امتصاصها للقيح ولا يمتصان منه الاجزاء
 يسيراً وهو الاكثر سهولة ويؤيد ذلك الوسائد التي تنزع ناشفة من فوق الاجزاء
 المتلونة بالقيح الكثير فاذن نجزم بانهم قد بالغوا في الكلام في امتصاص النسالة
 للسائلات ويجاب عن الاحوال التي تكون فيها الوسائد مبتلة بان ابتلالها
 ليس صادراً من امتصاصها للمواد بل من عرفانها فيها واذا وضعت النسالة

على شئ فيه غبار علق بها الغبار بسرعة فيعسر نزعه منها ومن خواص
النسالة الرفيعة انها تنبه كلاً من الجروح والقروح وتسخنه وتقوى حيويته
وتحفظ فيه حرة زاهية بدون ان تهيجه وتمتص من القيح والصديد الجزء
السائل واما الجزء المتجمد من الصديد فيبقى ملتصقاً بالجرح ولذا تجدد النسالة
ملتصقة بالاجزاء التي لا تبقى دائماً مندة بالقيح كخوافي الجروح اذا لم تغط
بشريط مدهون بمرهم بخلاف الغليظة فانها اذا وضعت على جرح او قرحة
مباشرة لم تكن منبهة لهم ما فقط بل سببها ايضاً وربما احدثت فيهما تدماً
خفيفاً او تقحها غزيراً يعوق التئامهما ووضعها على الجروح العظيمة ربما كان
خطراً وهل هي في امتصاص السائل القبيح او الزيف اكثر مما قبلها ولا
نقول ربما اتضح من التجربة السابقة صحة ذلك والنسالة القصيرة ربما هيبت
الجروح والقروح بعقد هاهما مع انها في امتصاص السوائل منهما اقل من غيرها
واعلم ان النسالة متى دهنت بمرهم او جوهر دسم دهننا لا تقا لا تلتصق
بالجروح وان كانت جافة ولا تحدث فيها تهيجاً ظاهراً ما لم يكن الجوهر الدسم
عتيقاً ويعسر حينئذ امتصاصها للسوائل فقولهم لا يخشى من دهنها
بمرهم ولو في الاحوال التي يكون فيها القيح غزيراً قللة امتصاصها للسوائل
من القروح والجروح انما هو مجرد مبالغة اهموا بها في الكتب لا امر واقع
حصل وحكوه والاشكال التي تستعمل عليها النسالة مختلفة فتستعمل
وسائد واقراص او كرات وشرابات وسدادات وفتائل وخيما واكر غير منتظمة
كبيرة وصغيرة ومنفعتهم اما وقاية الاجزاء من مماسة الهواء والاجسام
الغريبة واما تلطيف ضغط متعب او لا يطاق واما تنظيف جرح انضم بلا واسطة
اولم ينضم واما امتلاء فراغ بين قطع الجهاز المختلفة واما توسيع فتحة ضيقة
او مجرى ضيق وفي بعض الاحوال تستعمل اكر يضغط بها وفي بعضها
تستعمل وسائد تبسط عليها الادوية ثم انه لا يستعمل من انواع النسالة
في تفرق الاتصال ولا في تعري الاغشية المحاطية او الجلد الا النسالة الرفيعة
واما الغليظة والقصيرة فتستعملان في امتلاء الخلوين قطع الجهاز

وفي الضغط على الاجزاء وفي تغطية النسالة الرقيقة ومثلها في الاستعمال
النسالة الغير الخام اعني النسالة المستعملة اذا انظفت وبيضت وتغطت بالجروح
الناشفة والدامية بنسالة مدهونة بمرهم حديث وربما ساغ ترك المرهم فيما اذا
كثر القبح ولم يخش من حدوث تهيج ويشترط في القماش الذي تؤخذ منه
النسالة ان يكون بين الالتمالك والحدة قليل الاندماج مبيضا بالنقع لم تلونه
الغسالون بالزرقة ولم تجمده بالنشاء واذا اضطر لاستعمال القماش المتحمل
للمواد المعدية الرديئة وخشى من استعماله حصول ضرر وجب تخيره
بالكلورواتقان غسله وقد اوصوا على عدم استعمال القماش المبيض بالجير
او ماء بابل وهذا كله فيما اذا كان القماش الجيد الصفات موجودا بكثرة
اما اذا قل فلا ضرر في استعمال ما ذكر بشروطه وحيث كان لا يحصل ضرر
من وضعه على الاجزاء السليمة من الجلد فليستعمل فيها او فيما تستعمل فيه
النسالة الغليظة واما رفض استعمال القماش الراجع من المارستانات
العسكرية والسجون والمارستانات البلدية فهو احرى بان يتبع نعم لا ضرر
في استعماله بعد احكام نظيفه وينبغي ان لا تجهز النسالة الا في محل نظيف
وان لا يجهزها الا اشخاص نظاف فان الاشخاص القذرة والمفرطة من
النشوق وذوى القمل والبراغيث والمصابين بالافرنجي ربما اوثروها صفات
رديئة وخطرة وكيفية التنسيل ان يقطع القماش المنتخب قطعا مربعة
عرضها خمسة اصابع فاكثر على حسب الطول المراد تحصيله في النسالة
ثم تمسك القطعة باليد اليسرى وتسل الاخيطة التي فيها من اطرافها بينا في
اوطفري الابهام والسبابة من اليد اليمنى يجذب تلك الاخيطة منها واحدا
واحد او اثنين اثنين او اكثر من ذلك مع شدها بدون هز على حسب اتجاهها
تقريبا لكن شدا اكثر من خيطين دفعة خصوصا اذا كان القماش منهوكا غير
جيد فانه بدل ان يطاوع الساد وينجذب نحوه يتد كل خيط وحده ثم تتقارب
وتضم وتتعقص عتصا صغيرة ثم تتقطع فيعسر تحصيل المطلوب من النسالة
ويكون اقل مناسبة واكثر عقدا وكثيرا ما يؤول امره الى طرحه فيحصل من

ذلك تضيق للزمن وفساد للصناعة واتلاف للمواد وإذا أريد عمل نسالة طويلة
 لتحضر منها فتائل عظيمة أو خيم مشلا وجب شق القماش الى قطع كبيرة الطول
 قليلة العرض وتحضيرها يستدعي انتباها زائدا فكل ما يلزم فعله لعمل النسالة
 المعهودة يلزم عمله هنا وهذا البيان التعليمي وان ظهر لك انه لا حاجة اليه عند
 جراحى المدن العظيمة فهو بالنسبة لغيرهم من جراحى القرى والضياح محتاج
 اليه لانهم كثيرا ما يضطرون لتحضير النسالة بانفسهم على بحالة على انه يتقع
 فى الفن لتعليم الرجال ذوى العقول القاصرة فيعرفون منه كيفية تحضيرها
 وما ينبغى الاهتمام به حفظ النسالة وصيانتها فيلزم كلما جهز منها شئ ان يجمع
 فى الاماكن الواسعة ويحفظ فيها ويشترط فى هذه الاماكن ان تكون ناشفة
 ما يمكن يلعب فيها الهواء فى اكثر الاوقات وان تكون فى الدور الثانى
 اثلا تتعفن من رطوبة الدور الاول ولا ينبغى وضعها على بعضها اثلا تتغير
 من ذلك بطول الزمن فتلتصق اخيوطها ببعضها زيادة عن التصاقها الاول
 ثم يؤول امرها الى ان تصير كراس صغيرة صلبة وتنعدم منها خاصية
 الامتصاص فنظر ذلك لا ينبغى حفظها زمنا طويلا بدون تقلييبها ونفثها
 وتقليبها فان قلت هل ينبغى ندفها كما قال المعلم لا مبير نقول نحن لا نرى
 ذلك لانها تهري من هذه العملية وتصير كالنسالة القصيرة ومتى وضعت
 فى محل قريب من بيوت الاخلية والمذابح وقاعات الموتى فى المارستانات
 اكتسبت كما قال المعلم بىرسى خواص رديئة فتصير مجمعا للابحرة الحيوانية
 والتوليدات المعدية فقد حفظ من مدة بعض سنين مضت بمارستان بيت الله
 بباريز مقدار من النسالة ثم فرق على الجرحى فى اليوم الممهل وهو اليوم
 الذى قامت فيه الرعايا على السلطان فظهرت فى معظم الجروح الغنغرينا
 المارستانية واتضح للمعلم بيلتان الذى حدثنا بهذا الخبر ان سبب هذه
 الغنغرينا انما هو النسالة لا غير وهذه النتيجة وان كانت على حسب الظاهر
 غير أكيدة الا ان العقل يقبلها

المبحث الثمانى فى النسالة المبتورة والنسيج النسمالى

هي كرات وبرية لونها كلون القماش المتخذة منه وهي لطيفة الملمس تتجهن
 بين الاصابع ويدخل الهواء في خلال اجزائها لتصبح حقيقة تسطارت من اذني
 نفخ وهي كالخام اذا وضعت على التراب علق بها منه مقدار واذا وضع منها
 برفق قطعة قطعة على سطح ماء قليل ساكن غير مضطرب ظهر فيه حركة
 جريية وبامتصاصها الشعري تبتلعها فيغيب في باطنها سريرا ثم تسقط
 رأسه في ذلك الماء فاذا رفعت منه ظهر في رأي العين كان القطعة منها كتلة
 صغيرة غروية واذا وضعت على جسم مغطى بطبقة رقيقة مائية التصقت به
 كالنسالة الخام وصارت فوقه كطبقة راتنجية يسهل نزاعها فاذا وضعت
 على سطح جرح التصقت به بسرعة التصاقا قويا ونشفت في الابتداء
 ثم احدثت فيه فيما بعد حرارة وهيئته على ما يظهر بسرعة وكونت عليه
 قشرة تمنع السائلات التي فيه من ان تسيل الى الخارج واحدثت في حافات
 الجرح جذبات مؤلمة للمريض فتشكشك تلك الحافات منها وتقبض وتصبح
 على هيئة اشعة والقشرة الناتجة منها يعسر نزاعها فبسبب هذه العيوب يمنع
 استعمالها ولم نعلم حالة خاصة من الاحوال تستعمل فيها

الكلام على النسيج النسالي

الجراحون في الجزء الشمالي من الاور وبا والموسكوف والبروس كلهم
 يستعملون بدل النسالة ما اخترعه جراحوا بلاد الانجليز من النسيج الذي
 نحن يصدره المسمى بالنسيج النسالي وهو نوع من الانسجة يصنع من الكتان
 او التيل منه ما يكون ذا سطحين احدهما مصمغ براق والاخر مغطى باخيطه
 ومنه ما لا يكون له الا سطح واحد وبديل ان يكون مصمغا يكون اطلسيا ومنه
 ما يكون ذا سطحين خليين وهذا النسيج لكثرة طوله يجعل لفافه وكما احتج
 الى قطعة منه قطعت من لفافة وهذه اللفاف اسمولة جملها تريح الجراحين
 الحربيين وخل هذا النسيج لا يكون فيه عقد منضمة كما في اخيطه النسالة
 المعتادة ولذا يكون امتصاصه للصديد سهلا وحيث كانت نسالتنا في الحقيقة

لا تقتصر الصيدية فلا غرو في استعمال النسيج النسالة

المبحث الثالث في النسالة القطنية والصوفية والمشاقية

قد رخصوا استعمال كل من القطن والصوف والمشاق عوضا عن النسالة المعتادة مع ان هذه الجواهر الثلاثة اكثر تهيجا من النسالة سيما الاخير منها فانه بخصوصه محضربا حتراس ونظافة قليلين وقد يباح استعمال الاولين منها في التغيير على القروح الضعيفة على ما قاله المعلم رشيد وهناك احوال اخرى يقوم فيها كل منها مقام النسالة الغليظة وجميعها يليق استعماله في تغطية الاجزاء لوقايتها من البرد فان كلا من القطن والصوف لم يستعمل في ملابسنا الا لهذه المنفعة وما كان من القطن ملفوفا ككرة يستعمل للقناة السمعية حفظا للاذن الباطنة من البرد عند شدة احساسها وعند التهابها وربما يستعمل القطن ايضا على هذه الحالة في القنوات حاملا للمواد المليئة او المسكنة واما المشاق فهو الجواهر المعتادة استعماله عند البيطريين وقد ذكر المعلم بيرسي انه اضطر لاستعمال الحشائش الناشفة حشوا في بعض اوقات من الحروب وما المانع من استعمال هذه الجواهر الغليظة اذا قصد بذلك التوفير ولم توضع على الاجزاء مباشرة

الفصل الثماني فيما يتخذ من النسالة وقماشها

المبحث الاول فيما يتخذ من النسالة

الاول الوسائد

هي طبقات رقيقة من النسالة مكونة من عدة اشرطة ملتصقة ببعضها قريبة من ان تكون متوازية او متصالبة ويمكنها وان كان مختلفا لكنه لا يبلغ جد العظم وهي على اشكال مختلفة فتكون متوازية الاضلاع ومربعة وبيضية وغير ذلك وكما تجعل مثنية الطرفين وذات سطحين احدهما يسمى انسيا وهو ما يكون الى الجلد والثاني يسمى وحشيا وهو ما يكون

الى الخارج واثناء طرفها انما يكون الى السطح الوحشي لا غير وبشروط
 في الوسائد ان تكون جيدة الصنع بحيث يسهل تغطيتها بالادوية الرخوة
 القوام كالمرهم ومنفعتهم تغطية الجروح والقروح حفظا لهما من مماسة
 الاجسام الغريبة والبرد وتنظيفهما بسبب امتصاصها لجزء من السائل الذي
 فيها وحمل وضعيات دوائية كالمرهم الرقيقة القوام التي توضع على سطحها
 الانسي وقد استعان بها المعلم بيرسي على استعمال الغازات والابخرة في
 الجروح والقروح فكان بعد ما يشبعها منهم ما يضعها عليها والظاهر انه حصل
 من استعمالها فيها بعض نجاح واما تحضيرها فهو وان كان سهلا
 الا انه يحتاج لتعود ومهارة وكيفية ان تؤخذ حزمة من النسالة التي لا يتقص
 طول اخطتها عن خمسة اصابع حتى لا يكون عقد الوسادة رديئة فتكون غير
 متينة لو نقصت عن ذلك ثم تمسك باليد اليمنى وتصف اخطتها على راحة اليد
 اليسرى متوازية بان تمسك اطراف الاخطية بين الابهام والسبابة من تلك
 اليد ثم يتباعد باليد اليمنى لينسل من الحزمة بعض الاخطية الممسوكة
 من اطرافها ان كانت منبسطة ومن وسطها ان كانت منتنية ثم تعاود اليد
 اليمنى بالحزمة وتمسك اطراف بعض الاخطية باصبعي اليد اليسرى وهكذا
 حتى ترص الوسادة المطلوبة ولا يخفى ان بعض اخطية الوسادة يكون حينئذ
 ممسوكا من طرفه وبعضها ممسوكا من وسطه بسبب كونه كان منتنيا
 في الحزمة فيلزم تعديده وتسويته وهو على راحة اليد اليسرى ثم يعدرص
 الاخطية وتسويتها وتصلح توازيها وجعلها على السمك المطلوب تقلب
 فتجعل اطرافها التي بين الابهام والسبابة نحو اسفل الراحة والاطراف الثانية
 تجعل بين الابهام والسبابة وتسوى الاخطية كما فعل بالاولى فتصير الوسادة
 منتظمة من الوجهين ثم يثنى طرفاها على احد الوجهين من غير ان يتكون
 في اخطتها تعقدا والتواء ولا يحتاج لان تقطع الاطراف بالمقص ونحوه
 وهذه الكيفية وان كانت غير جيدة الا انها اقل تعباً وامهل عملاً وعدم جودتها
 انما جاء من كونه لا يتأتى رفعها عن الجرح دفعة واحدة عند رفع الجهاز للتغيير

الثماني الاقراص النسائية

قد يطلقها الجراحون في بعض الاوقات على الوسائد الكبيرة وكيفية عملها ان تؤخذ النسالة التي طول اخيطةماسة اصابع او ثمانية وترص كما سبق لكن بدل ان يغطي بعض طبقاتها بعض تغطية محكمة من جميع طولها وتوضع هذه الطبقات بحيث لا يغطي بعضها البعض الاخر الا بنصف طوله ثم تغطي كلها بطبقة عامة تحفظها من صدمة لبعضها ثم بعد تمام عملها تكبس بان يقرع برفق بين الكفين ليتم انضمام اخيطةها والتصاقها ببعضها وتصبح متينة وسعة كل من الوسائد والاقراص وسيمكة ينبغي ان يكون على حسب المنفعة المرادة منه فما كان لتغطية جرح او قرحة عريضة مبتلين دائما فيجب غزير يكون حجمه اعظم من غيره خصوصا من جهة السمك وما كان معدا لان يوضع على جرح طاقاته منضمة بلا واسطة والتحامه قد حصل على حسب مراد الجراح يكون رقيقا ما لم يشتك المريض بالم برد في الجروح او القروح فيجب عمل سميكة وكيفية وضعها على الجروح ان تمسك من طرفيها الى من موضع الثني منهما باليدين معا وتوضع محكمة على الجروح وينبغي ان تكون مغطيه لتفرق الاتصال بل زائدة عن دائرته ومتى وضعت على تفرق اتصال وكان غير ممدى بالقبح من جميع سعته او كانت بعض اجزائه ممداه به يسيرا وجب ان تغطي بطبقة رقيقة من المرهم منعاً للتصاقها به اذ بدون ذلك يشق تغييرها على الطبيب ويتألم منه المريض كثيرا وربما نشأ من ذلك تدعيم مؤلم هذا ولما كان التصاق الوسائد بحافات تفرق الاتصال كثيرا الحصول كانت مغطيه تلك الحوافي بالعصائب المدهونة بالمرهم امر الابد منه وسنتكلم على ذلك فيما بعد وفائدة الوسائد في الجروح انها متى وضعت على جرح حفظت حرارته وان كانت سميكة لطفت تأثير الصدمات الباردة وان كان الصديد غزيرا تشريته فلا ينقذ منها او يصل الى الرفائد الا بعسر بعض كس ما اذا كانت رقيقة فانها لا تطف تأثير الصدمات الممكن حصولها للمريض

وينفذ منها الصديد بسرعة الى الرفائد والاربطة الموضوعين عليها فينبغي
وتنتشر منها رائحة رديئة الى الخارج فعند التغيير يجد الجراح عند رفع الجهاز
من القذرون رائحة الرائحة ما يجد

الثلث الكرات النسائية

هي اما صغيرة او كبيرة فالصغيرة كتل كرية في حجم الفندقة والكبيرة اكبر منها
حجما وكلاهما كرى الشكل مركب من نسالة منضمة مختلط بعضها ببعض
على هيئة بها تكون اخيطةما مثبتة ببعضها تثبتا متينا ومن خواصهما
انه يسهل التصاقهما بالمسحوقات الدوائية اذا غمستا فيها ومنفعتهما
تنظيف جرح غائر لا يمكن انضمامه بلا واسطة وامتلاء خلوي بين قطع الجهاز
وحفظ فتحة منكشة اوضيقة مفتوحة او متعددة وسد فتحة اخرى كشرح
غير طبيعي وضغط جرح دافى او وضع مسحوقات دوائية فيه قطعاً للزيف منه
حيث لا يمكن استعمال شئ ناجح فيه احسن منها وربما لا يتأتى استعواضها
بالوسائد لعدم امكان ادخالها في تعاريج جرح عميق لئلا تمتص الصديد منه
ووضعها في الجروح تارة يكون بالاصابع وتارة بجفوت التعبير

الرابع الشراريب

الشراريب حزم صغيرة من نسالة تجعل بيضية الشكل مربوطة من نصف
طولها او غير مربوطة وتحضيرها ان تؤخذ حزمة من النسالة وتدار بين الكفين
عرضا على حسب طولها ومنفعتهما حشو جرح غير منظم لئلا تمتص الصديد
منه وتحفظه من تمدد او ضغط عليه او وضع مسحوقات دوائية فيه اذا لم يمكن
ابقاف الزيف منه لا بالربط ولا بالضغط ولا بكى الاوعية وقد فضل عليها
في هذا العصر في معظم الاوقات لتمديد الجروح الفتائل والظلم الا ان ذكرهما
ووضعها تارة يكون بالاصابع وتارة بالجفوت لكن متى اريد وضعها في جرح
غائر وجب ربطها اولاً من وسطها بخيط يترك سائبا خارج الجرح لئلا يتأتى
اخراجها منه بسهولة عند الحاجة لذلك فقد اتفق انها نسبت في باطن

الجرح لما اهل منها هذا الخيط فعاقبت التحامه من جهة واحدة تحتها
من جهة اخرى خراجات فقمته ثانيا وجعلت اياما مسكافا قريبا منه او بعيدا
عنه يسير

الخامس السدوات .

تطلق على الكرات والشراريب العظيمة المربوطة من وسط طولها المعدة
لايقاف نزيف قد استعصى عن الحشو البسيط المفعول فيه بالشراريب
والكرات الصغيرة او نزيف علم ان الحشوا لا ينفع فيه ومنفعتها السد في احوال
الاول فيما اذا حصل لشخص نزيف غزير من الانف واصفر لون وجهه وصغر
نبضه واستمر الدم خارجا وخيف عليه منه والثاني اذا كسخت المریض
بواسير باطنية او استوصل منه بولي بوس من المعاء المستقيم او جرح هذا المعاء
من الباطن وكان الجرح شاغلا لطرفه الاسفل او كان هنالك نزيف مستعصى
عن الحقن الباردة والقابضة ولم يتأت ايقافه بلا واسطة والثالث فيما
اذا اتفق لشخص في عمليّة الحصة سيلان نزيف بعدما كابد من الآلام ولم
يتأت تشييف الفتحة بربط الشريان الجفاني او البصيلي لعدم امكان ربطهما
ولا بربط جذع الشريان الاستحيائي الباطن لان هذا النزيف لا يقف بربطه
لما بينه وبين الشرايين الظهرية للقضيب من التفرعات الكثيرة فكل من هذه
الاحوال المختلفة المزججة يستدعي المبادرة الى استعمال السدادات التي
لا تختلف عن الشرابات والكرات الا بعظم حجمها وبالخيط المربوطة به
من وسطها وكيفية تحضيرها ان تربط جلته بعد تجهيزها بحزمة من اخيطة
مشعة او بشريط من خيوط مشعة صلبة جدا عددها ستة او ثمانية لتحقيق
مقاومته بقوة الجراح حتى لا تنقطع عندما يربط عقد عليها وينبغي للجراح ان
يتحقق متانته قبل ان يشده به تلك الكرات المعدة للسد وان يكون طول
الشريط خمسة اجزاء من ذراع اعني قدما ونصفا تقريبا وليكن حجم السدادة
على حسب سعة الفتحة المراد سددها واما وضعها فيختلف باختلاف

الاجزاء المراد سددها ففي سدا الحفرة الانفية يحتاج الى تحضير بحس المعلم
بيلولة فان دعي الجراح لذلك بخاة ولم يجد زمنا التحضير هذا المحس فعليه
ان يستعمل بدله قضيبا من نادية قاضيا كقضيب من خيزران انما يجوز به
الخياشيم المقدمة عند وضعه فيها وان يفعل فيه قريبا من طرفه حزا او حزين
لربط خيط السداة عليه وانما يسمى هذا المحس بمجس بيلوك لانه هو
المخترع له وهو يكون من انبوبة ومسبار من فضة وطول الانبوبة يقرب
من نصف قدم وثخنها يقرب من ثلاثة خطوط ولها طرفان احدهما يسمى
بالوحشي وهو متسع الفتحة لا يدخل في الاعضاء وفي جانبيه حلقتان والاخر
يسمى بالانسي وهو ضيق الفتحة يدخل في الاعضاء وهو مقوس على هيئة ربع
دائرة والمسبار قضيب من فضة يجعل في الانبوبة لكن لامالها لتجويفها
باحكام وطوله يكون طول الانبوبة مرتين تقريبا وفي طرفه الوحشي حلقة
وفي الانسي زروثله الذي يلي الحلقة مستدير وباقيه مفرطح وجوهره من
يتأني ثنيه وطي بعضه على بعض قليلا من نحو ثفر طحبه وكثيرا من نحو ثفره
ومتى كان هذا المسبار خارج الانبوبة لا يتأني طي جزئه المفرطح على نفسه
الامرة ونصفا فاذا دفع في الانبوبة وارتكز على القناة المنتهى بها من الخارج
خرج طرفه الزري والتفت بعضه على بعض وتكون منه انحناء عظيم يزيد به
انحناء الانبوبة واذا جذب من حلقة التي تلي الجراح دخل ذلك الطرف
في الانبوبة حتى يصل زره لفتحة الانبوبة فيسدها فاذا اريد استعماله لوضع
سداة كبيرة الحجم في الفتحة الخلقية من الحفرة الانفية الاتي منها الدم لتصير
مسدودة سدا محكما فليكن بهذه الطريقة وهي ان يدخل طرفه الانسي
بعد دهنه بنحوريت في الفتحة المقدمة للخياشيم التي تكون مجلسا للزريق
ثم يدفع برفق الى الخلف موجهها تقعره الى اسفل فاذا وصل للبلعوم فتح المريض
فه ورفع الجراح صيوان الالة ونكس طرفها الاخر فاذا التحق ان هذا الطرف
قد وصل لما تحت الصفاق المعلق الحنكي دفع المسبار الذي في الانبوبة بايها
اليدي اليسرى الذي هو موضوع في حلقة لكن مع حفظ الانبوبة وتثبيتها

بالسبابة والوسطى الموضوعين في حلقى الانبوبة ليحفظاها كما كنه فينحني
 طرف المسبار الى الامام تحت الصفاق وقبوة الحنك ويظهر هنالك فيأتى
 الجراح بالسدادة حينئذ ويدخلها من الفم ويعقد طرفي خيطها عقدا جيدا
 حول المسبار من اعلى الزر ثم يرد المسبار الى القناة بجذبه من حلقته ثم يجذب
 الانبوبة من الحفرة الانفية فتجذب السدادة مع رباطها من الحنك الى الحلق
 ويساعدها الجراح بالسبابة والوسطى من اليد اليمنى حتى تتجاوز الصفاق
 المعلق لثلاثة قلب معها الى الخلف ويدوم على هذا الجذب مع الرفق حتى يخرج
 رباط السدادة من الانف فتثبت حينئذ السدادة ثبوتا جيدا في الفتحة
 الخلفية من الحفرة الانفية التي ينبغي وضعها فيها ثم يحل رباطها من المسبار
 ويباعد طرفيه عن بعضهما ويضع فيما بينهما وفوق الحياشيم كرة من نسالة
 ثم يعقد الطرفين عليهما عقدا متينا فان عدم مجس المعلم بيلوك واضطر
 الجراح لاستعمال قضيب مرن من اشناب الباليين اى الحوت او من خيزران
 فليضع طرفه المحز في الحفرة الانفية المصابة كما يفعل بمجس بيلوك ثم يدفع
 سبابة اليد اليمنى في الحلق ليلتقط بها طرفه الانسى ثم يجذبه بها الى الامام
 ليعقد عليه طرفي خيط السدادة ثم بعد ذلك يجذبه الى الفتحة الخلفية للحفرة
 الانفية ويتم العملية كما يفعل بمجس بيلوك واما في سدد الطرف الاسفل
 من المستقيم فيكتفي بجفت اعتيادي او بالاصابع وحدها فتوضع السدادة
 التي ينبغي ان تكون كبيرة الحجم بعد اجادة دهنها في فتحة الشرج ثم تدفع
 الى ذلك المعاي بالجلت او باصابع اليد اليمنى حتى تصير اعلى من مجلس التزيف
 مع حفظ طرفي رباطها باليد اليسرى ثم يوضع فيما بينهما سدادات اخراقل
 حجم من الاولى مقطوعة اخيطةها من قرب العقدة ثم يلاء هذا المعام تلك
 السدادات الى الشرج ولتوضع كلها بكيفية بها تكون الشاغلة للمركز
 غير مماسة للشاغلة للدائرة ايتأتى اخراج الاولى من غير ان تترشح الثانية
 الملامسة للدائرة فيما اذا كان الالتهاب الناشئ عنها الشدة ضغطها مؤلما غير مطلق
 ثم يوضع فوق ذلك كله سدادة اخرى كبيرة الحجم وينبغي ان يكون مسكها

من الجراح او مشاعده باصابع اليد اليسرى ثم يشد نحو اطراف رباط السدادة الاولى ويعقد هافوق هذه السدادة عقدا متبينا وسد العجان بعد عملية الحصة لا يختلف عن سد المستقيم الا بكونه يوضع في فتحة اول الانبوبة من فتحة او من صمغ مرن في الزاوية السفلى للجرح ويدس في المشانة بقدر ايهام من الفتحة المفعولة فيها وينبغي ان تكون هذه الانبوبة محاطة بشريط من قماش يثبت بخيط في نهاية ما يدس في المشانة وينبغي في هذا السد ان لا تصل السدادة الى جرح المشانة وينبغي في كل من المستقيم والعجان تثبيت السدادات برباط تاءى مزدوج حوضي

مضار السدادات ومنها فورها

السدادات انواعه متعب للمريض ففي المستقيم والعجان يحدث ضغطا مركزيا كثير التعب بسبب للمريض فيما اذا كان في المستقيم تطلب براز يكاد ان يكون دائما ومن هذا التطلب تتعرض مشاق ينبغي المحافظة على المرضى منها وفيما اذا كان في العجان التهاب ثقيل بسبب ما يحدث عنه من التهييج وبالاختصار فلا ينبغي الاستعانة بالسد في مثل هذه الاحوال الا عند الاضطرار اليه لكن متى كانت جيدة الصنع تم بها مقصد الجراح وخواصها قطع النزيف فانه متى انسدت الحفرة الانفية انقطع سيلان الدم من الانف لما ان نفس الدم يتجمد فيسد اصل النزيف وكذا في المستقيم والعجان ايضا فيقف فيهما بطريقة ميكانيكية مماثلة التي تحصل في الانف وذلك لان الدم يتجمد فوق دوائر السدادات ثم يعقد على افواه الاوعية الدموية المنفتحة فيعين على التماسها وانقطاع خروج الدم منها بل وعلى انسدادها بالكافية وينبغي للجراح او مساعده الحاذق ان يتأمل عند عمل السدادات ليعلم هل يتم بها المقصود ام لا وهل ينقطع بها سيلان النزيف ظاهرا وباطنا ام لا وينبغي له ان يلاحظ في سد المستقيم كون المرضى يحتاج لرفعه للتطلب المعتاد الذي يحصل لها من الثقل الذي تدركه في اغلب الاوقات ومتى اصفر وجه المريض من التعب كان

بالسبب ضعفه التدريجي لان يقع في الانغماء فليبدأ برفع الجهاز
 عنه ثانيا وضعه جيدا فقد ثبت من واقعة نزيف من الحفرة التنفسية كان
 فيها غير جيد ان المريض فقد قوته الحساسة وصار يزدرى الدم السائل
 لغير المذكورة الساقط في الحلق وسد الجزء السفلي من المستقيم يمكن فيه
 الدم من هذا المعان اعلى السد وسد العجان يمكن فيه ان يسيل الدم
 بالمتانة وفي هذه الاحوال يمكن ان تموت الاشخاص بدون ان يظهر
 فيهم من الخارج ومتى مضى من وقت السد اربع وعشرون ساعة
 قوة النبض باقية ولم يكن هنالك ما يدل على سيلان الدم نحو الباطن
 ب على الظن حينئذ عدم سيلان الدم ثانيا لكن مع ذلك لا ينبغي الاسراع
 لهاز سيما اذا كانت الاوعية المنفتحة كبيرة الحجم ويمكن رفع جهاز
 مد ثلاثة ايام او اربعة الاجهزة سد العجان فانه ينبغي ابقاؤه حتى ينزعه
 كبقية الجروح التي توضع فيها انسالة او جوهرا آخر نعم ان تسبب
 بجم وامتد الى الحوض والبطن وتها المريض لالتهاب القسم الخليلي
 برفع بعض سدادات مركبة تنقيصا للضغط المركزي الموجب لهذا
 يستعان مع ذلك ايضا بمضادات الالتهاب

السادس الفتائل والحليم

حزم صغيرة مركبة من خيوط من كان منضمة لبعضها البعض ما يقرب
 يكون متوازي الحبل صغير تربط في الغالب من نصف طولها وتثنى
 من قطن او حرير خام والحليم كالفتائل ولا تختلف عنها الا بعظم
 وكثرة عدد خيوطها وربطها من وسط طولها وعظم حجمها عن
 ومنفعة الفتائل تسهيل سيلان الصديد من الجروح الغائرة ومنع
 وهمة الفتحات بالالتحام قبل التهام عمقها كما في عملية بتر الثدي
 حزام بلا واسطة وابقا فتحة فعلت في الحياشيم المسدودة للاستعانة
 حها وتنفع ايضا للجروح التالية لشق الداء الضفدي او استئصاله

واتوسيع قناة قد ضاقت بالانضمام او الانكماش كما قد يتفق من التغيير
 في عملية الناصور الدمعي ولتحريض تهيج في الاجزاء المثقوبة كما في القليل
 الخزامي الذي سنسميه بهذا الاسم تمييزا له عن القليل الشريطي وسنتكلم
 عليه فيما بعد ومنفعة الخيام توسيع قناة ضيقة كما اذا انكمش المستقيم
 من ايسكيروس فيه او من غلظ جدرانه عقب البرء من الداء الا فرنجي ولحفظ
 فتحة طبيعية او صناعية كما في مدة التغيير بعد عملية الناصور الشرجي وبعد
 عملية انسداد الشرج او المهبل بغشاء ثخين او اجزاء رخوة سمكية وهذا
 وتخصير كل من الفتائل والنخيم يستدعي نسالة مخصوصة تكون طويلة
 ومكونة من جملة خيوط متوازية تعمل منها حزم على حسب حجم القليل المراد
 تحصيله وينبغي ان تقطع هذه الحزم من اطرافها بعد تسويتها وان تربط من
 وسطها بخيط يقطع من قرب العقدة او يترك بلا قطع على ماسياتي والفتائل
 تصنع بلاربطة اذا استعملت لامتناس صديد من جرح غائر ان سهل اخراجها
 من ذلك الجرح بنحو جفت ولا بأس بربطها حيث ان لم يحصل من الربط ضرر
 ويقطع الخيط من قرب العقدة فان لم يسهل اخراجها من الجرح بنحو الجفت
 ربطت وترك الخيط بلا قطع فتبقى اطرافه ليحذب منها عند اخراجها نعم الفتائل
 المستعملة لتوسيع الحفر الانفية وان كانت من هذا القبيل الا انها لا تربط وقت
 تحضيرها بل عند وضعها وليكن بخيط متين ليحذب منه حتى تدخل في الحفر
 المذكورة على ماسياتي وتعمل الفتائل من القطن طويلة ان كان المراد دوام
 بقائها في باطن الجرح مدة كالقتيل الخزامي واما طرق وضعها في الفتحات
 والجروح والقنوات فمختلفة لانه تارة يكتفى فيه بالاصابع وهونادر وتارة
 يحتاج فيه الى جفت ذي حلققات وتارة الى حاملة القليل ويبقى على الاثر
 ان القليل الخزامي وفتيل الناصور الدمعي يوضع كل منهما بطريفة مخصوصة
 ثم ان ما يوضع من القليل في الجروح ينبغي ان يكون في الزاوية المنحدرة من زوايا
 الجرح وان يفرش في محل تجمع الصديد ووضعه يكون بالاصابع او الحفوت
 ما لم تكن الجروح غائرة فيستعان في وضعه بحاملة القليل وفائدة هذه الفتائل

منع سيلان الصديد من الجروح كما أنها تمنع انضمامها وليس لها قوة
على امتصاص الجزء الثخين اللزج منه ومن القتائل التي يكفي في وضعها
الاصابع والحقن الفتييل الصغير الذي يوضع في الفتحة التي تعقب فصل
الضفدع الذي يكون تحت اللسان وينبغي في كل تغيير ان يراد في حجم هذا
الفتيل فان عسر ادخاله بالاصابع او بالحقن فلا مانع من ان يستعان
على وضعه بحاملة الفتييل هذا وجميع ما ذكره من الوسائط لتعام هذا المقصد
اعنى عملية الضفدع غير جيد والذي اخترعه ديو يقرن عوضا عن ذلك كله
قطعة من الذهب او الفضة توضع في المحل وتترك فيه ساكنة تجعل على
هيئة الازرار ذات الرأسين التي كانت تستعملها القدماء في ترزير ياقعة
القميص وكانوا يصنعونها من عاج او صدف او فضة او ذهب والعادة
ان تستعمل حاملة الفتييل لادخال الخيم في الشرج او المهبل لانهما اكثر
طولهما لا يمكن وضعهما فيهما بالاصابع ويشق بالحقن وان امكن

وكيفية الادخال بحاملة الفتييل التي هي قضيب غلظه جزءان من ميليمتر
وطوله خمسة اصابع تقريبا احد طرفيه فيه شق اتساعه ثلاثة خطوط وطرفه
الثاني منته بانتفاخ كراس المسحاران يثنى الفتييل او الخيمة من الوسط الى جزئين
متساويين ثم يغرس من الثنية في طرفها المشقوق ويحاط باخيطة الفتييل بحيث
تغطي كل من الطرفين والثنية بالاخيطة المذكورة فلا يحس بهما من بين
الاخيطة ويمدد الفتييل او الخيمة على جانبي طول حاملة الفتييل والخيم اذا سدت
على جانبي هذه الالة تصل لرأسها ثم يعد تحضيرهما هكذا على هذه الالة تمسكان
معهما بالسبابة والوسطى ويوضع الابهام على رأس الالة منعها من الحركة
واتدهن الخيمة بمرهم بسيط او زيتي اذا اريد وضعها في المستقيم لضيق فيه
تسبب عن داء افرنجي ثم توضع في الشرج او المهبل على حسب المراد وبعد ذلك
تجذب الالة وتترك الخيمة في محلها وينبغي ان يبقى من طرفها في الخارج نحو
قيراط وان كان الفتييل المراد وضعه قصيرا صغيرا لزم ان تكون حاملة الفتييل
رفيقة وشق طرفها اقل اتساعا وفي هذه الحالة يثنى الفتييل على طولها ويمسك

معهما في بيان السبابة والابهام كقلم الكتابة ثم يوضع في الجزء المهمي هو له
 تباينهما وخواصهما اما الخيم التي توضع في المستقيم لضيق ايسكرومي فيه
 فتتبع من ان يزيد ضيقه عنما هو عليه والتي توضع في الشق العاقب لعملية
 الناصور الشرجي ليكون الالتحام فيه على سبيلها فتتم ما وضعت له بجودة
 بحيث يحصل الالتحام من الدائرة الى المركز وقد يخشى من اقتصار الجراح
 على تغطية الجرح بوسادة انضمام فوهته قبل باطنه في مثل الشرج والمعا
 او بقاء المستقيم معرى او رجوع المرض ثانيا او بطو الشفاء وهو اقل ما يخشى
 منه وكثيرا ما شاهد المعلم بولايه عدم نجاح العملية بسبب ترك استعمال القليل
 وقال اني شاهدت عود الناصور خصوصا في الاشخاص السمان سمنا مفرطا
 الذين كان فيهم الجيب الناصوري غائرا وقتحه الظاهرة بعيدة عن الشرج
 هذا والذي يظهر لي ان طريقة التغيير بالقتيل من اول الامر ليست مقبولة دائما
 والذي هو مقبول واكثر نجاحا فيما اذا كان الناصور ضيقا قريبا من المستقيم
 ومن دائرة الشرج ويظهر نجاحه من اول تغييره وطريقة المعلم بتو الذي
 كان يغير على شق الناصور الشرجي تغييرا سطحي حتى اذا شاهد ان التحام
 المعاء والشرج حصل من الظاهر اكثر من الباطن او انه اخذ في التقدم وخيف
 من تضيق الشرج استعان عليه في الغيار بالخيم وكلما كان الجرح اكثر
 حساسية تنبغي المواظبة على التغيير السطحي ويمكن الطمع في الشفاء
 باستعمال الخيم ووضعها في المستقيم او المهبل عقب ثقب الاغشية او الاجزاء
 الرخوة التي كانت سادة لبهما متى ووطب على استعمالها الى تمام الاندمال نعم
 قد يخشى من ان يكون هذا الاندمال وقتيا فيلزم ان تتضمن هذه الاجزاء
 انضماما شديدا ان كانت سمكة عند ترك استعمال الخيم .

الكلام على كيفية رفع الوسائد والكرات والشرابات

والفتائل والخيم وغيرها من كل ما اتخذ من النسالة

النسالة متى لم تلتصق بسطح الجرح او حوافه كانت سهلة النزاع فان التصقت

بذلك نديت بالماء الفاتر ليسهل نزعهما بدون الم وادما للجرح ويكفي ان ترفع
بالاصابع ان كان تلوثها بالقبح قليلا وان كانت النظافة تقضى بلحن ترفع
بالجفت كما انها لا ترفع الا به ان كانت غارقة في الصديد والجفت المستعمل
في ذلك عادة من انواع الجفوت هو المسمى بقوى الخلقات او بجفت التغيير
وهو كالمقص في كونه مركبا من شعبتين ومسمار الا ان شعبتيه اسطوانيتا
الظاهر مفرطحتا للباطن بحيث اذا نظفتا على بعضهما تكون منهما شكل
اسطوانى وفي منتهى طرفيهما السفلى حلقتان مهيئتتان لوضع الايهام
والبنصر فيهما عند الاستعمال كما في المقص وطرفيهما العلوى المسمى بلجام
الجفت مستدير من السطح الظاهر ومسطح من السطح الباطن وفيه حرور
صغيرة كالمبردة لا ينزلق منهما ما يمسك بهما لو كانا ملمسين

الكلام على وضع الفتيل الانفى وتغييره

ينبغي عند التغيير على الناصور الدمعى بعد العملية ان يوضع فى القناة الانفية
المتضايقة فتيل صغير من نسالة او قطن او حرير ختام طولا بقدر طول هذه
القناة وقد يسمى هذا الفتيل بالخزام وسميه بالفتيل الانفى او الخزام الانفى
تميزاله عن غيره ووضعه يكون بواسطة خيط يجعل اولا فى القناة الانفية بعد
عملية الناصور الدمعى ويجعل طرفه العلوى نحو الخارج من الزاوية الانسية
للعين وينفذ من جرح صغير يفعل هنالك فى الجلد والكيس الدمعى اسفل العضلة
الحجابية ثم يطوى هذا الطرف الى كرة صغيرة الحجم وتثبت فى جهة المريض
او قلنسوته وطرفه السفلى خارج من الفتحة السفلى للقناة الانفية ومن طاقة
الانف التى تليها ووضع الخزام فى هذه القناة المشغولة بالخيط يكون بنسيه
الى جزئين مستويين ثم يعقد عليه من هذه الثنية عقدا متينا بالطرف الاسفل
من الخيط وليترك من هذا الطرف قدر اثني عشر قيراطا بحيث يصير الفتيل
معلقا من وسطه وطرفاه المثنيان متجهين الى اسفل مع الطرف السفلى السائب
من الخيط ثم يؤخذ هذا الطرف من الخيط ويلف به حول الطرف الاسفل

من القليل عدة انهاءات مع المحافظة على شد العقدة شدا لا تقا وبعد تثبيت الخيط على ما ينبغي يشد الى اعلى من طرفه العلوى فينجذب معه القليل الى الانف ويختارزه هو والقناة الانفية حتى يصل الى الكيس الدمى المراد تنفيذ ذلك القليل منه ويسهل تنزيله عند التغيير يشد الطرف السفلى من الخيط الذى ينبغي ان يكون طوله كافيا لان يمكن من رفعه الى اعلى وتثبيته فى الكرة العليا وينبغي تغطية شق فوق العين بقطعة من جبر مصمغ وعند كل تغيير يجذب الطرف السفلى من الخيط مع قتيله الملوث بالقبح من القناة الانفية ويقطع بعد ان يحل من كرة الجزء العلوى منه ما يكفى ثم يربط فيه قليل جديد كالاول ويصعد به الى القناة الانفية كما مر فان ثبتت كرة الخيط ربط فى طرفها العلوى طرف خيط جديد يصنع كالاول ليكون عوضا عنه وينبغي كلما زادت القناة ان يراد فى حجم القليل ويدوم على استعماله حتى يبلغ حجمه حجم ريشة الاوز ويسهل ادخاله وانخراجه منها ولا بد من العمل بهذه القاعة لان القناة اذا كانت منضمة وتعددت تستعد سريرا لان تتضم ثانيا ومن ذلك التجاء المعلم ديبو يترن كالمعلم قوير لان يصنع انبوبة من ذهب او فضة فى القناة الانفية تترك فيها على الدوام لكن المعلم قوير كان لا يتركها فيها الا بعض ازمدة ثم انه ينبغي عند رفع هذا القليل ان يحفظ خيطه على حاله ليكون مهيئا لوضع قليل جديد اذا لم تاخذ الدموع مجراها الطبيعى وكان سيلانها لا ينقطع والارفع مع خيطه (تنبيه) قد تستعمل ايضا اسطوانات او مخروطيات من جذور الخربق الاسود والاسفنج المجهز لاجل تمدد فتحة ضيقة او لحفظ جرح مفتوح وللفتحات المهيئة للانسداد

السابع قليل الخزام

هو تارة يعمل من شريط من قماش طويل منهوك يسيرا منسول من جانبيه وتارة من قليل طويل من خيوط من قطن والانسب على ما يظهر لى تسمية الاول بالخزام الشريطى والثانى بالخزام القليلى تميز الشكل منهما عن الآخر

ومنفعته احداث تهيج محول بسبب تنفيذه تحت الجلد لتفقيص تهيج آخر بعيد عنه او ابطاله بالكليّة ولذلك يوضع في القفا لازالة الرمدم المستعصيّ واذا وضع في الطبقة الفهيدية من الصفن اوفى مفعول غير طبيعي تكون في العظام المنكسرة امكن ان ينشأ عنه في الحالة الاولى التهاب ثانوي يوجب النحام الحافات المتقابلة من الطبقة المذكورة وفي الثانية النحام العظام واذا وضع في جرح كالذي يفعل في عملية احتقان البليورا اعان على بقاء الفجوة فيسهل سيلان الصديد ونحوه منها واما تحضيره فالشريط لا ينبغي اتخاذه من قماش غليظ او منتهك كثير الا انه متى كان من قماش غليظ صار مؤلما ومق كان من قماش منتهك انقطع عند شده بل الذي ينبغي ان يقطع القماش اولا الى اشرطة ثم تنسل من جوانبها كنسل الاخيطة في تحضير النسالة الطويلة والقتيل لا يستدعي تجهيزا لانه يوجد في المتجر حزم من قطن يليق اتخاذه منها ويمكن ايضا اتخاذه من غزل القطن وكيفية وضعه ان تؤخذ آلة محددة الجوانب حادة السن لها طرف غير محدب مثقوب وطرف محدد غير مثقوب تسمى بآلة الخزام ينظم فيها خيط كآلة الخياطة ثم تنفذ في الاجزاء التي ينبغي وضع القتيل الخزامي فيها ثم تجذب من الجهة المقابلة للى ادخلت منها بعد ظهورها وينزع منها الخيط الذي يترك في الجرح ليحذب منه عند كل تغيير جزء كاف من السبيل الاول كما سيتضح لك بعد وفي بعض الاحوال لا يستعمل الجراح تلك الآلة بل يشقب الجزء المراد وضع الخزام فيه بموضع ذي نصل ضيق ثم يراق فوقه على طول سطحه مسبارا غير محدد بعد ان ينظم القتيل في الثقب الذي في احد طرفي المسبار ثم يدفعه فيدخل مع القتيل في الجرح ويجتازه فاذا ظهر من الجانب الثاني جذبه ونزعه من القتيل واخرج ذلك الموضع وبعض الجراحين يتخذ القتيل من الاجزاء بآلة منحصرة في انبوبة محيطه بها احاطة تامة وتلك الانبوبة في احد طرفيها ثقب يخرج منه سن الآلة وفي الاخر ثقب يبرز منه طرف الآلة المثقوب الذي ينظم فيه القتيل فاذا نفذت هذه الآلة مع انبوتها في الاجزاء المراد وضع القتيل فيها وظهر طرف

الانبوبة الذي فيه سن الابرة او قفت بلاد دفع ثم جذبت الابرة من طرفها
المحدد من الانبوبة فاذا خرجت ونحصل جزء كاف من القليل جذبت الانبوبة
ايضا ثم يحل منها ويترك في محله وعمل الخزام ليس الا محض اعمال جراحية
وليس هذا الكتاب محله وان كان فيما ذكرناه كفاية وينبغي التنبيه على انه
يلزم طي حبل الخزام سواء كان شريطا او قتيلا من الطرف الذي جهة الجرح
ويعقد عليه من اخره بنسيطة لئلا ينحل بين قطع الجهاز وليسهل حل ما يراد
ادخاله في الجرح عند كل تغيير من غير ان ينحل الحبل

منافعه ومضاره الخزام جسم غريب يحدث في الاجزاء الموضوعة فيها تهيجا
شديدا قد لا يطاق في بعض الاوقات ولذا كان من اعظم المحولات وسببا
لالتهاب الاجزاء الموضوعة فيها واذا كان من شريط فكثيرا ما يزيد بعرضه
في فتحة الجرح سيما اذا كان تحت الجلد فقط كما اذا وضع في القفا للرمم فيعسر
بعد نزعه التحام الاجزاء التي كان فيها بسبب ما ينشأ عنه فيها بطول الزمن
من الانتهاك والتقيح وحينئذ فالاولى استعواضه بالخزام القليل وان كان
بعضهم فضل القليل عليه مطلقا وينبغي للجراح في كل نوبة من التغيير
ان يجذب من القليل الى الجرح جزءا نظيفا يبلغ اربعة قراريط ثم يقطع الجزء
الملوث بالقبح بعد جذبه من الجرح فيكون المنجذب من الجرح في كل مرة اربعة
قراريط ولا حاجة الى التنبيه على انه ينبغي للجراح اذا كان القليل ملتصقا
بحواف الجرح ولا يمكن جذبه منه بدون حدوث ألم ان يرزىل هذا الالتصاق
اولا بالماء الفاتر وعند فراغ القليل يوصل بطرفه الانتهاء طرف قليل
ابتداء أي آخر ثم يلف ويربط كما فعل بالاول

المبحث الثماني فيما يتخذ من قماش النسالة

الاول الشريط المشمر شر

هو شريط عرضه اصبع فاص كثر وطوله يختلف بحسب الحاجة مشقوق
من احد جانبيه بشقوق منحرفة او مستعرضة تبلغ نصف عرضه ليكون ذلك

الجاناب كالشرافات واحد سطحيه يكون في الغالب مد هو نا بمرهم ومنه عتبه
انه يوضع على حوافي الجروح والقروح الخوف من ان تلتصق بها الاسبالة
او غيرها من بعض قطع الجهاز المغطى للجروح وتجهيزه يكون من قماش رقيق
ليسهل ثنيه على دائرة الجرح او القرحة بعد التئيد هن بمرهم ووضعه يكون
يجعل حافته المشرشرة جهة الخارج وغير المشرشرة جهة الجرح

التملي الرقايد

هي قطع من قماش يختلف كل من سمكها وسعتها وشكلها على حسب الحاجة
وهي اما مبسوطة او منثنية عدة ثنيات ويبدل القماش في بعض الاحيان
بقطع من صوف ذي خيل او قطع من قطن ثم منها ما يكون طوله اكثر
من عرضه وهذه تسمى بالرفائد المستطيلة ومنها ما هو مربع او مثلث
او مستدير ومنها ما هو مشقوق الزوايا الاربع الى نحو المركز والمركز باق على حاله
وهذه تسمى بالصليبية الملتطية ومنها ما هو مشقوق بانتظام او بغير انتظام
من الدائرة للمركز وهذه تسمى بالرفائد المشققة ومنها ما هو منقسم الى جلة
شعب وهذه تسمى بالرفائد المشقوقة ذات الشعبتين او الثلاث ومنها ما هو
مشقوق شقوقا عظيمة غير منفصلة فتكون كالعري وهذه تسمى بالرفائد
العروية ومنها ما يحتوى على العري والشقوق معا بان يكون احد طرفيه
مشقوقا والثاني مجعولا كالعري في جزء من طوله ومنها ما هو مربع بعدة
ثقوب صغيرة وهذه تسمى بالغربالية ومنها ما هو منثنى على نفسه عدة ثنيات
متتالية يغطي بعضها بعضا تغطية محكمة وهذه تسمى بالدرجية المنتظمة
ومنها ما هو منثنى بهذه الكيفية غير ان ثنياته تضيق على التدريج مع كونها
مغطية لبعضها على الولا فتكون على هيئة منشوري مثلث وهذه تسمى
بالرفائد الدرجية المنشورية او الاهرامية والسطح الانسي لهذه الرفائد
ما يكون جهة الجلد والوحشى ملبكون جهة الخارج وانما ثبت على هذا
نوطنة الماسيات في تجهيزها ثم ان من الرفائد ما يوضع ناشفا ومنها ما يدهن

بادوية ~~معدة~~ كانت على نوعين ~~نارثية ودوائية~~ ومنافع الرقائد كثيرة جدا فتستعمل
 لحفظ ~~الجزء~~ مريض عن تماسه ~~الحواء~~ والاجسام الغريبة ولتثبيت ادوية
 ووسائد موضوعة على جرح وهذه منافع الرقائد المربعة والمستديرة
 والصلبية وتعمل السوائل الدوائية كماء الخطمية والزيت القاتر وكذا المواد
 الرخوة كالضمادات والمراهم والمواد اللزجة اذا اريد وضع شيء منها على جزء
 من البدن والاولى في الاحوال التي يستعان فيها بالرقائد على وضع السوائل
 على اجزاء البدن استعمال رقائد الصوف لارقائد القماش والرقائد الغريالية
 مقدمة على الوسائد فيما اذا اريد تغطية سطح متعرج مستويا يسيل منه الا كمية
 متوسطة من الصديد كسطح النفطات فتدهن الرقائد الغريالية بالمرهم
 وتوضع عليه ومنفعة المرهم هنا منع التصاق قماش الخرق بالجزء الذي لا يكون
 الصديد كافيا لتنديته وكذا الحال فيما لو اريد تغطية جرح نافذ لتجفيف كفتحة
 في الجمجمة او الصدر او البطن او جرح في مفصل عظيم كالركبة لانه لا يليق
 حينئذ ان توضع الوسائد والكرات النسالية الا فوق الرقادة الغريالية
 اذ بدون ذلك يخشى من دخول اخيطة النسالة وضياعها في الجرح فيتسبب
 عن ذلك طول في مدة التقيح او اعراض اشد خطرا مما ذكر وهذا لمشاهدات
 تؤيد ما قلنا والاحوال التي تستعمل فيها الرقائد لتغطية الاجزاء البدنية فقط
 لا يحتاج فيها لدهنها بالمرهم بل توضع على الجزء المراد تغطيته ناشفة مباشرة له
 نعم يشترط في قماش هذه الرقائد ان يكون رقيقا ناعما فهو كامن الاستعمال
 بخلاف قماش ما توضع عليه المواد اللزجة فانه ينبغي ان يكون جديدا
 متينا وكثيرا ما تستعمل الرقائد في الحشوات لئلا الاخلية التي تكون في خلال
 جهاز او رباط والرقائد الدرجية على تنوع اشكالها نادرة الاستعمال
 فتستعمل للضغط على الاجزاء البدنية التي لا يصل اليها ضغط الرباط كالمسافة
 التي بين عظمي الساعد فتوضع فيها عند شد رباط الكسر او لحفظ تقارب
 حافات جرح او للاعانة على تقاربه ومن الرقائد ما يستعمل لانضمام الجروح
 او تقريب الاجزاء المتباعدة مباشرة للجلد بدون واسطة بينهما وهذه هي الرقائد

المتشعبة والعروية وسيأتي الكلام عليها في الأربطة الضامة والقمامية *
 وأما تحضيرها فالرفائد التي توضع على الجروح والقروح مباشرة ينبغي
 في قماشها أن لا يكون أقل نظافة وجودة منما يختار لعمل النسالة الرفيعة
 فيشترط فيه أن يكون رقيقا عاريا عن الخياطة مستعملا بين القديم والجديد
 مغسولا غسلا جيدا فان كان جديدا فليكن رقيقا ليننا ناعما خفيفا كالذي
 يعمل النجساريون للتغيير على الجروح ولا ينبغي استعمال غيره هذا
 في المارستانات العسكرية وغيرها من المارستانات العمومية لانه قد يبرهن
 على أن في استعمالها توفير اعظيا بسبب بقائها زمنا طويلا والرفائد التي
 تستعمل لتثبيت وسائد او اكرنسالية في محالها لا ينبغي التغالي في انتخاب
 قماشها بل ينبغي دائما ان يجتنب ما اتخذ من الاقمشة الصلبة الغير المستوية
 بسبب البراسل او الخياطات فان دعت ضرورة لاستعمال ذلك كان الجراح
 مخيرا في ذات البراسل بين قطع البرسل او ابقائه مع التحرز عن ضغطه بوضع قليل
 من النسالة تحته وكذا في ذات الخياطة بين ابقائها مع التحرز السابق وبين
 فك الخياطة وعمل خياطة اخرى اقل متانة منها بان يضع حافتي الرفادة
 على بعضهما بدون ثني ويشللهما او يضع احدي الحافتين بجانب الاخرى
 ويخيطهما بخياطة منحرفة من الجانبين يسمي الخياطون بالتخريم او بالخياطة
 المسحورة

وينبغي في تفصيل الرفائد استعمال المقص لان القماش اذا كان منه وكا ورخوا
 واريدا اخذ الرفائد منه بدون المقص ربما تمزق من بعض الجهات فيفوت
 تساوي حوافيه المنبه على اتقانه واحكامه ثم ان اريد تفصيل الرفائد
 المستديرة فليقطع اول الرفادة مربعة بالمقص ثم تنثنى من زواياها اربع طبقات
 فيتكون منها مثلث تقص قاعدته على خط مقوس ثم تفرد الثنيات فتتوصل
 الرفادة المستديرة فان لم تأت على حسب المراد فما فعل او لا يعين على ان يكون
 الثاني احسن منه وفي تفصيل الرفائد الصليبية المملطية تؤخذ رفادة مربعة
 وتجعل اربع طبقات وتقص زواياها الاربع معا بالمقص وبذلك تكون

أكثر من إعماء إذا قص كل من روابها على انفراد وكذا يفعل في كل رفادة
 أريد شطع حوافها قطعا منتظما لكل من الرفائد العروية والمشقوقة والغربالية
 يعمل بالمقص أيضا ما على هذه الكيفية وهي أن يوضع الجزء الذي يراد جعله
 عروة على سبابة اليد اليسرى ويمسك الباقي بين الأبهام وبقية الأصابع
 ثم يوضع المقص مسطحا على الجزء الذي فوق السبابة وتطبق صفحته على جزء
 لطيف منه فينقطع فيحصل من ذلك فتحة صغيرة وثقب ثم يفعل ذلك بجزء آخر
 وهكذا على حسب الثقوب المراد تحصيلها وأما كيفية أخرى وهي
 أن تجعل الرفادة على طبقات بحسب الثقوب المحتاج إليها وتقطع الزاوية
 الناتجة من ذلك دفعة واحدة فتحصل ثقب منتظمة متعددة في آن واحد
 وقد ذكرنا آنفا أن الرفائد يمكن أن تحمل السوائل الدوائية ومواد التضخيد
 والمواد اللزجة والمراهم وأن للرفائد الدرجة أشكالا مخصوصة ولنشرع
 الآن في بيان كيفية تحضيرها وكيفية وضع الضمادات والمواد اللزجة
 والمراهم على غيرها من الرفائد مع الاختصار في الكلام على الرفائد التي
 تغمس في سائل أريد وضعه على الجسم فنقول

أما تحضير الرفائد الدرجة فتختلف بسيرا على حسب كونها مستوية أو هرمية
 وكلاهما يلزم لتحضيره أخذ قطعة من قماش غليظة النسيج إذا أريد أن تكون
 سمكة وكثيرة العرض إذا أريد أن تكون طويلة وبالجملة فالذي ينبغي فيها
 أن يزيد سمكها كلما كانت الأجزاء المراد وضعها عليها أشد غورا وأن يكون
 عرضها على حسب سعة الأجزاء المراد وضعها هي عليها فالقماش الذي
 يكون نسيجه متوسط الغلظ وطوله ثلاثة أجزاء وأربعة من ذراع تحصل منه
 عموما رفائد درجة ذات سمك لائق ثم بعد تحضير القماش يثنى أولا وثانيا
 بالعرض على الولاء من أحد طرفيه إلى الآخر فإن كان المراد تحصيل رفادة
 درجة منتظمة جعلت الثنيات مغطية لبعضها بانتظام من جميع عرضها
 الذي لا يزيد عن أصبعين وإذا كان المراد تحصيل رفادة درجة منشورية
 جعلت الثنيتان الأوليان أكثر من أصبعين في العرض وأما ما بعدهما فيكون

اضيق منهما وهكذا على التعاقب الى الثانية اذ خيرة فتكون اضيق ~~من~~ ^{منها} وتكون في الهيئة مثل قمة الاهرام وقد بينهما انفا على ان للرفائد سطحين احدهما انسي وهو ما يكون نحو الجلد والثاني وحشي وهو ما يكون الى الخارج وفي الرفائد الدرجية والمنشورية يكون السطح الانسي هو ما يلي الثانية الضيقة جدا وينبغي بعد تحضير الرفائد الدرجية ان تثبت منتظمة بخياطة راجعة ذات غرز واسعة واخرى ضيقة ويلزم ان تكون الغرز الواسعة والعقدتان الابتدائية والانتهاية في الرفائد الدرجية جهة السطح الوحشي خوفا من ان تحدث في الجلد ان لو كانت في السطح الانسي تهيجا او جرحا بسبب ضغطها المستمر عليه وكيفية هذه الخياطة ان تؤخذ ابرة وينظم فيها خيط يعقد من طرفه الاطول ثم تنفذ الابرة في اطراف الثنيات من السطح الوحشي الى الانسي حتى تقف العقدة على السطح الاول ثم تنفذ ثانيا في هذه الثنيات من السطح الانسي الى الوحشي من خلف مخرج الابرة في المرة الاولى ثم تنفذ من الوحشي الى الانسي من امام الاولى بعيدة عنها بنحو قيراطين او ثلاثة فيتكون معك حينئذ في الرقادة غرزة عظيمة خيطها من ~~تلك~~ ^{تلك} على السطح الوحشي للرقادة ثم ثابته بالرد من الانسي الى الوحشي بعد ردها الى الخلف يسيرا ويكون غرزا لابرة خلف مخرجها الذي خرجت منه ثم يدوام على ذلك حتى تفرغ الخياطة بشرط ان تكون غرزا الخياطة الراجعة نحو السطح الانسي ثم تنهى الخياطة بعمل عقدة في السطح الوحشي للرقادة قريبا من عقدة الطرف الابتدائي

الكلام على تجهيز الادوية فوق الرفائد

اما اللبنة فلما لم يمكن وضعها على جزء من الجسم الا بواسطة خرقة من قماش تبسط عليها اللبنة وجب في خرقتها ان تكون من قماش رفيع غير مندمج النسيج اذ اريد ان توضع على الجسم مباشرة وفي عجنتها ان تكون رخوة القوام وان تبسط على الخرقة بانتظام وان يترك من حوافي الخرقة من كل

جهة ثيراطان او ثلاثة عارية عن العجينة لتثنى تلك الحواف حتى لا تبرز منها
 فتلوت الثياب ونحوها وينبغي ان تبسط الخرقة اولا على لوح من خشب
 او على طاولة ثم تمد عليها اللبنة بملوق وهو ردي او بلعة وهو الا جود وان كان
 بطيئا واسهل من ذينك واسرع ان يكون بدون توسط شئ منهما بل بهذه
 الكيفية وهي ان توضع عجينة اللبنة في وسط الخرقة ثم تثنى الخرقة عليها
 فيتكون منها صفحتان بينهما العجينة ثم توضع راحتان معا فوق الصفحة
 العليا من الخرقة وتجذب بهما نحو الصدر مع التحامل عليها يسيرا حتى تفرد
 تلك الصفحة المنتنية الى قرب حافتها فتتدد العجينة على تلك الجهة باستواء
 في جميع سطحها ثم تدار الجهة الثانية من الخرقة نحو الصدر وتثنى من الحافة
 المقابلة للاولى ويفعل بها ما فعل بالاولى ثم يفعل بالجهة الثالثة والرابعة
 كذلك فتصير عجينة اللبنة مغطية لجميع سطح الخرقة بطبقة مستوية ثم تثنى
 حوافها الاربع بقدر اصبعين او ثلاثة او اربعة من كل جهة ان كانت العجينة
 رخوة كثيرة الكمية وسعة الرفادة عظيمة حتى لا تسيل العجينة من الحواف
 ثم ان لم يرد وضع العجينة ملاقية لسطح البشرة بل احتيج لتغطيتها بقطعة من
 قماش فلتوضع تلك القطعة على العجينة قبل ثني الحواف لئلا تنزلق فيما بعد
 واما وضع المراهم على الرفائد فلا يكون الا بتدبير المراهم عليها بالملاوق فقط
 واما بسط مواد اللصوق على الرفائد فيحتاج دائما لتعريض مادة اللصوق
 للحرارة حتى تنحل لانها في الغالب متجمدة لا يسهل بسطها الا بذلك والاولى
 ان توضع على حمام مارية ثم تمد وهي محمولة على الرفائد بقطعة من خشب
 او بملوق فان لم تكن متجمدة جدا بان كان يسهل تفكيكها بحرارة اليد
 بسطت على الرفائد بالاصابع لكن بعد بل الاصابع في سيال لئلا تعلق بها
 المواد المزجة الداخلة في تركيب اللصوق ثم ان كان الجزء البدني الذي
 توضع عليه الرفادة اللصوقية غير مستو وخشبي من تشبه اذا التصقت برمتها
 لزم تمزيقها بالمقص من حوافها لتتكون منها اهداب تلتصق بجهات الجزء
 البدني لتلبس على جميع سطحه بدون ثنى وفي ذلك زيادة عن كونه لا يؤلم

المريض ولا يتعبه اعانة على سهولة نزاع الصديق عند التغيير
الكلام على وضع الرفائد الناشئة والدرجبة والروائية على اجزاء البدن
 ينبغي في وضع الرفادة الناشئة ان تمسك باليد اليمنى معا وتوضع على النسالة وغيرها
 مما يكون مغطى به الجرح من غير ان تجذب بعد وضعها الى جهة من الجهات
 لئلا تحول بذلك قطع الجها زفت زحرج منها قطعة لا تصلح لان توضع على الجرح
 مباشرة فتقع عليه فيتأذى المريض بذلك وهذا لا ينافي ان الرفادة الناشئة
 قد توضع في بعض الاحيان على الجرح مباشرة واما الرفائد الدرجية
 المنتظمة فيمكن وضعها على الجلد مباشرة بكل من سطحها غير ان الاولى
 عندي ان لا تباشر الجلد بسطحها الذي فيه الغرز الواسعة والعقد الماسكة
 للثنيات بخلاف الرفائد الاهرامية فان الذي يوضع على الجرح منها دائما هو
 السطح الذي فيه قمتها

الكلام على وضع الرفائد الصوفية اعني المكمدات

لما كان غمس الرفادة او القطعة من الصوف كافيا في شحمها من السائل المراد
 وضعه على ما يستدعيه من اجزاء البدن وكان ذلك غير محتاج للتكلم عليه
 كان اللازم علينا ان نتكلم على كيفية وضعها فقط لانه هو الذي يحتاج
 الى انتباه زائد حتى لا يتل منها المريض او يبرد او يحترق فالذي يمنع ابتلاله منها
 ان تعصر قبل وضعها عصر الطيف الى ان يصير سيلان السائل منها تقطيرا
 نقطة نقطة لانها اذا بسطت حينئذ على البدن انقطع منها سيلان السائل
 فلا تبل المريض والذي يمنع تبريدها لانه ان تكون درجة حرارة السائل الذي
 تغمس فيه اربعين درجة تقريبا ولا يقال ان هذه الدرجة حارة ربما تؤلم
 المريض لانا نقول ان الزمن الذي يمضي بين اخراجها من السائل وعصرها
 ثم بسطها على جزء الجسم كاف في تبريدها والذي يمنع احراقها للمريض
 كون درجة حرارتها لا تزيد عن الاربعين هذا وعندى ان الاحسن
 من غمسها في السائل ثم بسطها على الجلد ان يغمس في السائل ثم واسفنجية

ثم تعصر تلك الاسفنجية على الرقادة المكمد بها بعد بسطها على الجزء المراد
تكميده فان في ذلك من حصول المقصود بأسهل وجه مع استراحة المريض
وامنه من الابلال وغيره مما لا يخفى

كيفية وضع الرقادة المغطاة بالضمادات

القاعدة التي ينبغي العمل بها في وضع الرقائد الضمادية هي ان تمسك باليدين
معاً من حافظتهما المتقابلتين وتحفظ في وضع افقي كي لا تتزحج العجينة الضمادية
وتتجمع في الاجزاء الاكثر اتجاذاً ثم توضع على الجزء المراد تغطيته دفعة
واحدة ان تأتى ذلك ثم تبسط بسطاً محكماً من غير ان تنسحب على ذلك الجزء
بحيث لا تكون منها ثنية ما ومتى كانت الرقادة الضمادية كثيرة السعة ولم يسهل
على الجراح وضعها بدون حصول ما يعوقه من العوارض ويوقعه في حيرة
فلا ينبغي له ثنيها على نفسها عند ما يريد رفعها من فوق الطاولة المصنوعة
هي عليها لان العجينة بلامسة بعضها البعض من كل جهة تلتصق فعندما يراد
وضعها على الجلد تفصل من بعضها بدون انتظام او يتعري عنها بعض اجزاء
من الرقادة بل الذي ينبغي له اخذها باليدين معاً بعد زلقهما من تحتها وترك
حافة من حوافها سائبة خارج الاصابع ثم توضع هذه الحافة فوق جزء
من العضو المراد وضع الضماد عليه وتقلب بقية الرقادة عليه مع بسطها شيئاً
فشيئاً وجذب اليدين من تحتها على التدريج حتى لا يبقى تحتها بغد نزاع
احدى اليدين الا اصابع الاخرى فتززع برفق ومتى امكن مساعدة الجراح
في وضعها بان تؤخذ الرقادة من حوافها الاربع وتوضع دفعة واحدة
على العضو وجب ذلك وينبغي الانتباه التام لدرجة حرارة الضماد قبل وضعه
لئلا يضطر لرفعه حالاً ان آلم المريض بحرارته او برودته لان الثانية تضعف
منفعة الضماد والاولى توجب للمريض احساسات متعبة واما الرقائد
المرهمية فتوضع باليدين معاً دفعة واحدة والاصوق وان كان يوضع ايضاً
بهذه الكيفية الا انه كثيراً ما يضطر لتسخينه كي يلتصق بالجلد ويعلق ببعض

اجزائه (تنبيه) قد تستعمل في بعض الاحيان قطعة من جلد البعوض لا عن الرفائد
عند وضعه لاصوق على جزء من الجسم فيشترط اذن ان تكون مشقوقة
من الدائرة ومن التوفير استعمال ورق السكر ونا الرفيع عند وضع مرهم
على سطح نفاطة او سطح حرق في الجلد

الكلام على رفع الرفائد المشققة والضمادية والمرهمية واللاصوقية وتغييرها
اما رفع الرفائد الموضوعة على الجروح فيكون عادة بالاصابع ان لم تكن الرفائد
ملوثة بالصدید فان كانت ملوثة به رفعت بالجفوت فتمسك بها ولومن المحال
الملوثة بالاكثر من الصدید وينبغي في رفعها دائما ان يكون برفق وان تقلب
على نفسها قليلا قليلا ليشاهد ما حصل للجزء الذي كانت موضوعة عليه
سواء كان وضعها عليه مباشرة او بواسطة وينظر هل هي ممزقة لالتحام كان
أخذ في الحصول ام لا وهل كانت جاذبة لرباط وعاء ام لا واما الرفائد الضمادية
فيسهل رفعها بمسكها من احدى حوافها ونزعها برفق حتى يتم انفصالها عن
الجزء الموضوعة عليه وربما سهل رفعها بمسكها من حافتها المتقابلتين ان امكن
ذلك فترفع منهما معا برفق ومتى كان رفعها بطيها من الخارج الى الداخل
او بقلبها الى الخارج او بمسكها باليدين من السطح الظاهر كان انفصالها
غير تام لكونه يبقى جزء من مجيئتها فوق العضو الذي كانت عليه فيحتاج
حينئذ لرفع ذلك الجزء من الجعينة بالملاق واما الرفائد المرهمية فيكون
نزعها بمسكها من احدى حوافها او من حافتها المتقابلتين ثم رفعها برفق
مع الاحتراس ان كانت كثيرة الالتصاق اذ لو نزعتم بعنف لتألم المريض كثيرا
بجذب الشعر معها واما نزع الرفائد اللاصوقية فيكون بقلبها لكونه اكثر
اراحة للمريض وان كان نزعها بذلك موجبا في بعض الاحيان لانفصال
موادها عن القماش الممدودة عليه وبقاء تلك المواد فوق جزء البدن

الثالث العضايب المزجة

ذكرنا لها هنا من حيث كونها واسائط ضامة لامن حيث كونها ادوية وهي قطع

حبر مصمغ او قاش او جلد مغطاة بالجواهر اللاصوقى ^{تسمى} تارة تكون
 قطعاً عرضة فتسمى باللاصوق وتارة تكون اشربة فتسمى بالعصائب
 اللزجة وعلى كل فهي مكونة من مادة لزجة تنسب لاندريه ومن داخلين
 مركب وقاعدتها الراتنج والشمع ومنفعتها اذا استعملت على هيئة
 العصائب اللزجة ضم الجروح القليلة الغورا وتقرىب حافاتها والاستعانة
 بها على التحام الجروح القليلة الغور على موجب الطريقة الانجليزية
 وقد استعملها لذلك المعلوم وقد شاهده يستعملها لذلك في مارستان
 الصدقة ونجعت معه وقد تستعمل لوقاية العضو من تأثير الاجسام البادية
 ولتنبيت وضعيات عليه كالسكاويات واسد فوهة خراج ساكب او تغطيتها
 من البرد لانه ينسب عنه بطو الشفاء على ما قاله المعلم بوايه والحبر المصمغ
 لا يستعمل الا في الجروح الصغيرة السطحية التي يكون في حوافها بعض
 تباعد ولا تستعمل العصائب اللزجة لسد القروح الا ان كانت القروح بسيطة
 غير مستدامة لا بالسمياتيا ولا بكونها عرضا لمرض من الامراض لانها
 ان لم تكن كذلك كان تأثير العصائب فيها مكابدة مشاق للمريض لا تجدي نفعاً
 في الشفاء بل قد تكون خطرة وذلك فيما اذا كانت القروح اشترافية وقد نجح
 استعمالها في قروح الاطراف السفلى التي سماها المعلم ريشيران بالقروح
 الضعيفة وهي ما تبقى في الجلد عقب التهاب مزمن فيه ولا شك في نجاح
 استعمالها في القروح المستدامة في الاوردة الدالية التي تنفتح زمناً فزماً
 وفي الشرطات والوخزات الصغيرة التي تكون في الجلد وكذا الفتحات اللطيفة
 المفحولة بطرف الموضع في الفصادة وكثيراً ما اكتفيت بوضع قطعة صغيرة منه
 بعد شق حوافها لتكون محكمة الوضع عن الارتبط في ضم شفتي جروح
 الفصادة ولا شك في انها تكفي لشفاء الجروح الجلدية والوريدية عند وقوف
 سيلان الدم من ذاته وتغنى عن الاجهزة التي تستعمل عادة لشفاء ذلك

الكلام على تحضيرها

اما تحضير الحبر المصمغ فيكون ببسط طبقة رقيقة من غراء السمك على الحبر

الابيض والاسود بقلم من الشعر كقلم النقاشين بعد حل هذا الغراء في صبغة
 الجاوى معرضة لحرارة ثم طبقة اخرى كذلك وهكذا حتى تبلغ الطبقات ستا
 ولتنشف السابقة قبل وضع اللاحقة ثم تغطي تلك الطبقات بطبقتين
 من صبغة الجاوى القوية المضاف اليها الترميتيز النقية وقد يستعمل بدل
 صبغة الجاوى صبغة البلسم الهندى اعنى بلسم البيرو واما تحضير العصائب
 اللزجة فيكون بالآلة مخصوصة تسمى بالآلة تحضير العصائب اللزجة فان
 عدت هذه الآلة واضطر لتجهيزها فليكن بتحضير القماش ثم شده من عرضة
 بين شخصين يسكانه يديهما معا امام بعضهم ما او بين عصوين فيهما اسنان
 كاسنان المشط تغرز في عرض القماش من الجهتين ليستبسط مشدودا ثم يحل
 الجوهر اللزج على حرارة حمام مارية وهو اولى من حله على النار ويسوى فوق
 القماش بعارضة من الخشب كالمسطرة تمر بحرفها على سطح القماش كله دفعة
 مع التحامل الشديد عليها في الحال التى تكون المادة فيها ثخينة لتتسبط
 في الحال التى تكون فيها رقيقة فتساوى وحيث كانت هذه المواد سريعة التبرد
 والتجمد فيلزم الاسراع في التحضير ويشتراط في ثخن الطبقة اللزجة ان يكون
 كافيا لستر نسج الخرقه بحيث لا يميز فيها بعد مد الطبقة عليها اكثر النسج
 فانه متى كانت هذه الطبقة رقيقة كانت اللصقة عديمة الالتصاق بالجزء
 ومتى كانت كثيرة الثخن تلوثت الخرقه وكان في ذلك اسراف بلا فائدة ثم بعد
 تحضير القماش هكذا يفصل بالمقص عصائب كالأشرطة او لصقا وكل
 من طول الاشرطة اللزجة وسعة اللصقة يختلف كثيرا بحسب الاحوال التى
 تستدعى استعمالها وينبغى ان يكون عرض العصائب اللزجة من اصبع
 الى اصبعين وان تقطع حوافها قطعا مستقيما وكيفية وضع العصائب
 اللزجة لا تستدعى الاحتراسات قليلة فتسخن على حرارة بتعريض سطحها
 لتلك الحرارة حتى تنحل او تنفك المادة اللزجة على حسب الحاجة لكن مع
 الاحتراس عن ان تنحل تلك المادة بغير انتظام او تهضم اخلية القماش لان
 ذلك يصيرها عديمة الالتصاق بالمحل وقد يكتفى في بعض الاحيان في تفكيك

مادتها بلف الاشرطة المزجة على معصم الكف فانها اذا وضعت على الجلد
 حينئذ علفت به علوقا كافية ثم ان كان تفرق الاتصال المراد ضمه في الجذع
 فليوضع كل شريط من وسطه على احدى حافتي الجرح وبعد ضمه وصيرورة
 حوافيه مما سة لبعضها بقريها بايها م واصابع اليد اليسرى وجعلها على هذه
 الحالة يوضع النصف الثاني على الجرح والحافة المقابلة للاولى وعلى كل فكة
 طول الاشرطة لا ضرر فيه بل كلما كانت اطول كانت اجود حفظا ثم يوضع
 كلها بالكيفية التي بها وضعت الاولى فتكون اما متصالبة او غير متصالبة
 على حسب اللائق بالحال انما الشرط عدم تغطية جميع حافتي تفرق الاتصال
 لئلا يمنع ذلك سيلان الصديد ومتى كان وضع الاشرطة والعصائب محكما
 كما ينبغي بقت جلة ايام بدون ان تنفصل او يتبعاعد الجلد من تحتها وهي لا تؤثر
 قط على الاجزاء التي تحت الجلد الا اذا كانت محيطة بالاطراف عند وضعها
 عليها كما انها لا تضم ما كان غائرا من الاجزاء ومتى كان الجرح المراد ضمه
 ذا هداب وكان في الجمجمة او قاسما للشفقين او الخدين او الجدران
 البطنية في جميع سمكها ولو في سعة قليلة او كان الجرح في القنطرة الهضمية
 او التفرق في الحاجز المستقيمي المهبطي كانت العصائب المزجة وسائط ضعيفة
 ويستعان على ضم الجروح بالخياطة وهي ليست من مقاصدنا في هذا المؤلف
 لان اخطئها لا تستدعي التجدد مرارا عند التغيير في كل يوم كالعصائب
 المزجة وان اريد وضع العصائب المذكورة على قرحة في الاطراف
 فليوضع وسط كل منها على الجزء السليم المحاذي لمركز القرحة ويصالب
 طرفاه على القرحة بان يمد احد الطرفين على القرحة ويؤتى بالآخر فوقه
 فيتصالبان على سطحها وذلك لتحميل على تقارب حافات الجرح بما يمكن
 ووضع جميع العصائب ينبغي ان يكون على وجهه به يصير بعضها مغطيا للبعض
 الاخر بنحو الثلث من الحافات المتجاورة وينبغي ان تشد شدا كافيا لتضغط
 على الجرح بقدر الحاجة بدون ان تحدث فيها الماء شديد الوقف الدورة الوريدية
 فتحدث احتقاننا واما تسايجهما وخواصها فانها تقرب الحافات الى المركز

فيتناقص سطح القرحة في الايام الاول تناقصا ظاهرا وزيادة على ذلك تحدث فيها احمرارا جريلا يظهر انه يحصل من تأثير المادة اللزجة التي عليها وضغطها على القرحة وهاتان النتيجةان وكذلك شفاء القرحة فيما بعد يحصلان وان لم يكن المريض في راحة تامة .

كيفية وضع اللاصوق

اذا اريد وقاية جزء من اجزاء البدن عن تأثير الاجسام الغريبة فيه او عن احتكاكه بغيره وانضغاطه منه الذي بهيئة لان يلهب ويتقرح كما الهز في مريض لزم الفراش زمانا طويلا وجب استعمال لصقة واسعة سعة كافية لوقاية ذلك الجزء فتشروط حوافها وتسخن على نار تفكك المادة اللزجة التي عليها من جميع الجهات على حد سواء ثم توضع على ذلك الجزء سريعا لئلا تجمد المادة فلا تلتصق بالجلد بل تفارقه بعد زمن يسير وقد وقع لي من استعمال هذه اللصقة ووضعها باحكام وتغييرها كلما استرخت تدارك جلة قروح كانت مهيئة للحصول في القسم الهزى ورأس الفخذ من مريض لزم الفراش مدة طويلة فامتنعت ولم يظهر منها شيء

كيفية تثبيت الوضعيات باللاصوق

يلزم في اللصقة التي تثبت بها الوضعيات ان تكون واسعة عن سطح الوضعيات من جميع دوائرها وان تشترط حوافها كما مر ثم توضع على الوضعيات وتجبيط بها احاطة محكمة وتلتصق بما حولها من الجلد فان كان المراد منها تثبيت جوهر كاو فوق الجلد كقطعة كروية الشكل من جبرجهنم او من البوتاسا الصلبة كالتي تستعمل لفتح الحصاة لزم كيفية اخرى وهي ان تؤخذ قطعتان من الداخلين احدهما اوسع من الاخرى فتشقب الضيقة من مركزها بقدر ما يسع قطعة الكاوى ولتكن تلك القطعة بقدر نصف سعة الخشكر يشة المراد تحصيلها ثم تشترط كلتا القطعتين من حوافها على حسب انتظام السطح المراد تغطيته خوفا من ان يتكون فيها بعد وضعها ثنيات وتلتصق

بذلك السطح الصافي تاما ثم بعد خلق الشعر توضع اولاً القطعة الصغيرة على الجلد ثم السكاوي في وسط الثقب الذي فيها ثم توضع الكبيرة فوقها وليكن وضع الصغيرة في الوسط بحيث تكون زيادة الكبيرة عنها على السواء من كل جهة وينبغي قبل ذلك تسخينها حتى يلين الجوهر اللزج وبصير مهيناً لان يلتصق بالجلد ويكفي لوضع الحبر المصمغ بعد قطعه قطعاً مناسباً ان يوضع بوجهه اللزج على اللسان برهة كي تسترخي لزوجته وبصير غروباً قابلاً لان يلتصق بالجلد ثم ان الرفائد اللاصوقية وان كان لها منافع مختلفة فلهي اعيوب وهي انها كثيرا ما تحدث بثرات او خراة بثرية سيما في الاشخاص الذي جلد هم رقيق لطيف وهذا ربما يؤدي الى ترك استعمالها بعض الاحيان

الرابع الاكر المغطاة

هي سدادات من نسالة تحاط بقطعة من قماش تجمع حوافها وزواياها بالربط وتجمعها يختلف بحسب ما يراد منها ومنفعتها اما حفظ معي تهيأ للاقلاع كما في الشرج الصناعي فانها تسد فتحة الناصورية وتضغط عليها واما الضغط على فوهة قليلة العمق او وعاء منعاً لسيلان الدم منه فاذا اريد الضغط على شريان من الشرايين بين الاضلاع اصيب في جرح صدرى فليدخل في الجرح فيما بين ضلعين متجاورين قطعة من القماش وتحمشي بالنسالة وتجذب زواياها الى الخارج كما هي طريقة المعلم ديزول فتصير كوة تضغط على الشريان المفتوح بين الاضلاع فتوقف النزيف الذي يستدعي ايقافه عند معلى الآلات آلة مركبة كآلة المعلم بلول

الخامس المنحدات

هي ايكاس من قماش ضيقة طويلة عرضها بقرب من ثلاثة قرار ربط وطواها يكون على حسب طول الطرف الذي توضع عليه وينبغي في القماش الذي تؤخذ منه ان يكون مسترخي التسيج لم يستعمل الا يسيراً ثم يحشي ثلاثة ارباعها او ثلثها من قش الهرطمان كما هو المعتاد او من فحالة كما في بعض

الاحيان او من ريش اوصوف او شعر وهذا نادر والهريطمان هو الاحسن
 لكونه مرنا لا يتغير من حرارة الفراش ولا من الرطوبة خصوصا وهو اسهل
 زحزحة ودفع الى المحل المراد صيرورتها اليه ومنفعتهما ان توضع بين العضو
 المنكسر والجبيرة التي هي كعارضه من خشب او من جوهر آخر صلب لتلاء
 الانخفاض الذي يكون بين العضو وبين الجبيرة فتتبع تسلط ضغط الجبيرة
 على بعض العضو فتميت ذلك الجزء وتتعبه اتعابا شديدا فاذا جعلت المخذة
 بينهم ان توزع ضغط الجبيرة على جميع اجزاء العضو باستواء فيحصل من ذلك جبر
 الكسر ونجاح الربط ومن منافع المخاد المذكور ان يحاط بالصغير منها
 على الوضعيات الدوائية فقد نجح في بعض الاحيان استعمال ايكاس مملوءة
 بجزء من ايدروكلورات النوشادر وجزءين من الكلس المطفى واربعة اجزاء
 من دقيق قشر البسلوط في الجوتسو والاحتقانات اللينة عاوية العنقية
 وقد يستعمل في الفتوق ايكاس يملأ ثلثاها من زهر البسلوط وتغمس في بييد
 حار وتغير في كل يوم ويظهر ان نجاح هذه الوسائط الثانوية من تأثير الارتبطة
 وتبرأتها الاطفال في مدة يسيرة ككشهر وان هذا القابض يكرش
 الجلد الذي يكون فوق الفتق وينقص حجم الفتوق التي لا يتأني ردها كلها
 تنقيصا عجيبا نعم قد يخشى منها ان تحدث في الجلد حكة او دملا مسمايا بسبب
 ما ينشأ عنها فيه من التهيج وتحضيرها يكون بايدي اجنبية من فن الجراحة
 فان الخياط يحضرها الجراح الماهر والذي على الجراح انما هو التقانة
 للحشوقانها ان ملئت بالكلية عسر فيها زحزحة الجوهر المحشوة به ثم بعد
 وضعها على العضو تلاء الانخفاضات التي تكون بينهما امتلاء جيدا لانها
 ان لم تلاء كان ضغط المخاد على العضو غير مستوفت ضغط عليه كثير من الاجزاء
 المرتفعة وقليلا من الاجزاء المنخفضة ولذا كان ينبغي التباعد عن حشوها
 بالشعر والصوف لان هذين الجوهرين يتراكان ويصيران كتلا لا تحرك
 ومن انواع المخدات القانون بالقاء والنونين وهي قطع ثني جـ لة ثنيات
 ثم تطوى على طول الطرف وتوضع فيما بينه وبين الجبيرة وتستهمل نادرا

عند فقد المخدرات ومنفعتيها كمنفعة الجواهر التي يحشى بها لا يصح كمنفعة
المخدرات

الفصل الثالث في الجبائر وأنواعها

الجبائر أجسام طويلة رقيقة مرنة فيها مقاومة ضيقة العرض تشبه العارضة
الصغيرة أو المسطرة العريضة من الخشب الذي تؤخذ منه عادة وقد تؤخذ
من المقوى وأحياناً من الصفيح ويندر كونها من قشور الخشب وتستعمل
لحفظ العظام المنكسرة عن الحركة ولها سطحان وجانبان وطرفان ويلزم
في جميعها أن تكون ملساً ما لم يكن هناك مقاصد أخرى ومن اللائق أن تكون
زواياها مستديرة وفي بعض الأحيان تكون أطرافها مثقوبة ومشقوقة
ومنفعتيها زيادة عن حفظ العظام المنكسرة من الحركة وعن حفظ قطعها
المنكسرة مستقيمة ومسامية لبعضها حتى يتم الالتئام منع انثناء المابض عند
انفصال الأربطة الرضفية في بعض أنواع الكسر وكذا حفظ العظام عن التزحزح
بعد انفصالها الثانوي أن عرض لها ذلك وكذا منع انقلاب الأصابع أو الكف
أو انثناء أوهما عقب حرق أو جرح فيهما وقد يستعمل لهذا الأخير الجبائر الكفية
ثم إن الجبائر التي من الخشب تليق بكسر الشبان والكهول والشيوخ والتي
من المقوى تليق بكسر الأطفال والتي من الصفيح تستعمل في أحوال
مخصوصة وأما الجبائر المصنوعة من قشور الشجر فلا تستعمل إلا للضرورة
عند فقد غيرها وكثيراً ما يستعمل الجراحون عند فقد نعال المرضى وحينئذ
فلا مانع من استعمال العصي اللينة المسماة بالطابات ملفوفة بمنحرفة أو مخاطة
بقش يثبت حولها بخيط يلف به عليها الفاحلزوني من أحد طرفيها إلى الآخر
فيحصل من ذلك ما يسمى بالطابات الحقيقية التي كانت تستعمل قديماً
وتركت عندنا الآن وبقيت مستعملة عند العرب وينبغي في تحضير الجبائر
أن تكون دائماً أطول من العظام التي توضع عليها يسيراً وأن يراد في طولها
في الأطراف السفلى إذا قصد منها تحصيل بسط دائم دفعا لما يحصل فيها

من القصر وينبغي ايضا المحافظة على ان يكون هناك الجبار وعرضها
على حسب قوة الاعضاء وعظم حجمها وان تشق على حسب الياف الخشب
الذي تصنع منه واما كيفية وضعها فيشترط فيها ان لا توضع على الجلد
مباشرة بل مفصولة عنه في كسر الفخذ والساق بالمخدرات وفي العضد
والساعد والاصابع برفائد او اشربة قاشية تكتفي في وقايتها من ضغطها المتعب
(تنبيه) قد يستعمل الجراحون بدل الجبار ميازيب من صفيح وهي نافعة
كثيرا في الكسر المضاعف وقليل في الكسر الثانوي للاطراف

الاول الجبيرة الكفية

هي جبيرة قليلة الطول تقطع على شكل الكف والاصابع وتستعمل عقب حرق
فيهما لتكون مهدية للاتحام ومانعة من اتعلاهما او في الاصابع فقط
اذا خشي من التصاقها ببعضها ورفائدها حينئذ تثبت الاصابع عليها مفرقة
حتى لا تلتصق عند الالتحام وتؤخذ من خشب رقيق ابن جرن خفيف
غير قابل للتشقق

الثاني الجبيرة القدمية وتسمى بالمنعل

هي قطعة من خشب خفيف تصنع على شكل بطن القدم المحتاج لمفظه بها
عند انكساره او اصابته بمرض يستدعي عدم تحركه وتثقب من جانبيه وتثبت
على القدم بشر يطيدخل في الثقوب التي في جانبيه المحيط بها ويطن القدم
من وسط طوله فيكون ذلك على هيئة حلقة تتصلب اطرافها فوق العقب
وتوقف اسفل الساق

الثالث الضفاح الواقية

هي التي يستر بها جزء من الجمجمة بعد عملية المثقاب المشارى وتنجح كثيرا
عند ما يستعان بها على وقاية سطح متهدج كسطح نفاطة او جرح حصه او خزام
او مقصى من المصادمات والاحتكاكات البادية وهذه الصفايح ينبغي ان تؤخذ

من جلد مغلي أو صفيح وان تكون كقبة على الجزء المغطى بها وان تكون
دوائرها محكمة الوضع على دوائر القرحة وان توضع فوق النسالة والرفاند
اذا احتيج لتغطية العضو بذلك أولا وان يحفظ وضعها بخيوط تجعل
في حافيتها او بما يأتي شرحه من الارتبطة

الباب الثاني في القطع الثانوية من الجهاز

هي اسم لكل ما يوضع فوق القطع الأولية من الجهاز كالارتبطة واللفائف
وغيرهما من قطع القماش التي توضع على القطع الأولية لتسترها وتنددها
وفي هذا الباب خمسة فصول

الفصل الاول في الارتبطة

الرباط عبارة عن شريط عريض من قماش او قطن او صوف او جوخ او جلد
مرن وكل رباط فله طرفان وجسم وحافتان وسطحان فان قسم احد الطرفين
الى شعب سمي الرباط بالمشقوق وان شق الجسم الى ثقبوب كالعري سمي بالرباط
المثقوب او المعروى واحسن الارتبطة عندى ما اتخذ من قماش مستعمل وفصل
بالمقص ثم الارتبطة النجس او المستجدة من مدة سبعة سنين وهي اشرطه تنسج
من غزل جديد رقيق تجعل خفيفة النسيج عرض الواحد منها اصبعان
او ثلاثة او اربعة واحدى حافته من صعة كما في بعض الارتبطة التي تعمل
من الحرير بازيم او حوايا صغيرة مكنونة من انعكاس خيط من اخطتها
في وقت النسيج على نفسه بذهاية من احدى الحاشيتين الى الاخرى ورده كذلك
وتكون مواضع الازيم في الحاشية يحصل بوضع شعرة طويلة من شعر الخيل
في الحاشية حال النسيج ثم سلها منها بعد تمام النسيج فيبقى محلها خاليا توضع
فيه الازيم الصغيرة ومن حيث ان هذه الارتبطة لا تتغير ولا تنتهك
من الاستعمال كاشراطنا وكل من لينها او مررتها يصيرها في رتبة الارتبطة
المتخذة من القماش فهي اولى منها في الاستعمال سيما في المارستانات
العمومية لما فيها من التوفير وسهولة التغيير واعلم ان كتب الجراحة لا يسهل

فيها ذكر شروط انتخاب الاربطة لكونها ليست معدة لذلك وانذرها هنا
 فنقول شروط ذلك ثلاثة الاول ان تكون حافات الرباط المصنوع من القماش
 القديم مقطوعة باستقامة على حسب امتداد الاخيطة ولا يرسل فيها بل تزال
 منها ان كانت توضع على الجلد مباشرة وتصير في وضع الرباط عسرا ولا ينظر
 الجراح لغفر المريض ويتساهل في ذلك لان الفقير احق بالرأفة من الغني
 فيعمل الجراح صناعته في بيوت الفقراء كما يصنعها في بيوت الاغنياء الثاني
 ان يكون جسم الرباط منتظما ما امكن وغير محتو على خيطة ثخينة بحيث
 تكرشه فيتعب المريض ولذا كان يلزم ان تكون الاربطة الموصولة ببعضها
 مقطوعة البراسل الثالث ان يكون كل من طولها وعرضها مناسبا لحجم
 الاجزاء المغطاة بلفائفها فاما يوضع منها على الشفتين والاصابع لا يزيد عرضه
 عن قيراط وما يوضع على الرأس والقدمين واليدين والاطراف العليا والساقين
 يكون عرضه ثلاثة اصابع وما يوضع على الجذع والفخذين يكون عرضه
 اربعة اصابع ما لم يجعل للضم او التغميد وسنتكلم على ذلك فيما بعد هذا بالنظر
 لعرضها واما بالنظر لطولها فاما كان منها للرأس ينبغي ان لا يزيد طوله
 عن ثمانية اذرع وما كان للجذع لا يزيد عن اثني عشر ذراعا ولا يتقيد طوله
 في حال من الاحوال بان يكون ثمانية عشر ذراعا كما ذكر ذلك في الكتب
 في شرح الرباط السنبل اذ من المعلوم ان هذا الطول يختلف على حسب حجم
 قطع الجهاز وحجم اعضاء المريض غلظا ورقا والاربطة الطويلة دائما
 متعبة وليس اتعابها عند اعلی الطبيب فقط بل على المريض بالاكثر اذ من
 المعلوم ان طوله ربما اوجب المريض لان يمكث عاريا كله او بعض اعضائه
 المريضة زمنا سيما في الشتاء ولا شك ان هذا ربما تسبب عنه عوارض خطيرة
 وايضا فرباط الطويل يحتاج الى حركات تتعب المريض ويتألم منها زمنا
 سيما ان كان نحيفا منهموكا لا يسهل عليه الجلوس ولا الحركات وزيادة على ذلك
 انه يعسر شد الرباط الطويل على ما ينبغي اذ لابد من ان يسترخي ولو شد شدا كثيرا
 وحيث كان الربط بالرباط الزائد في الطول موجبا لاختراس زائد من الجراح

وضبر زائد من المريض مع التألم ومشقة الحمل وتسخين الاعضاء كان الواجب
تقليل طول الرباط ما أمكن لانه أكثر اراحة للمريض واسرع شدا ووضعا ورفعا
ولما كانت الاربطة الطويلة لا يتكون منها ربط متين بل تكون سريعة الاسترخاء
لسهولة انزلاق لفاتها التي تكون فوق بعضها فتحتاج لتجديد الربط كثيرا رأينا
ان التمثيل بالبيساطرة في استعمال الربط بالاربطة المتخذة من قطع عريضة
من القماش او غير عريضة وتضم لبعضها بالخياطة اولى من استعمال الاربطة
الطويلة

الفصل الثامن كلام كلي على الاربطة عموما

يطلق الرباط على الهيئة الحاصلة من وضع قطع الجهاز على جزء من الجسم
وضعا لا تقا ويطلق ايضا على القطعة من القماش التي تكون على هيئة الشريط
كما مر وعلى ما يحفظ به الجهاز من اشربة او قطع من قماش متصلة ببعضها
اما بالخياطة او بهيئة تفصيلها كما لو شقت قطعة مربعة من القماش من دوائرها
الى عدة اشربة وبقيت من الوسط متصلة ببعضها فان ذلك يسمى رباطا
وان لم يكن مستعملا وسيأتي ان الرباط ينقسم الى مفرد ومركب ويطلق الرباط
ايضا على جملة قطع لها تأثير ميكانيكي في الجزء الذي توضع عليه اما ببلدونها
او بصلابتها فتحصل من ذلك ان الاربطة نوعان ميكانيكية وغير ميكانيكية
وغير الميكانيكية تنقسم الى مفردة ومركبة وسيأتي الكلام على كل من ذلك
مفصلا ثم ان الاربطة المفردة ويقال لها البسيطة ايضا تسمى باسماء مخصوصة
باعتبار هيتها او منفعتها او شكل وضعها على العضو وغير ذلك على ما يأتي
فالاول من ذلك الرباط الحلقي وهو ما يلف حول الاجزاء على هيئة حلقات
افقية يغطي بعضها بعضا والثاني المنحرف وهو ما يلف حولها على هيئة
اقواس منحرفة يغطي بعضها بعضا تغطية محكمة والثالث الحلزوني ويسميه
بعض المؤلفين اسماعاما بالرباط اللاف وبعضهم بالرباط المطوي الرابع
الصلبي لتصالب لفاته ومنه الثماني ان كان مشابها الشكل الثمانية بالافرنجي

ويسميه بعضهم بالاسم العام الذي هو الالف اذا لم تغط بعض لقائاته البعض
 الاخر تغطية تامة والخامس العقدي وهو ما تكثر فيه العقد والسادس
 الراجع وهو ما تكون به بعض لقائاته راجعة على بعضها بثنيها ثنيات على هيئة
 الاقواس لتثبت حلقاته الرباطية والسابع الصماحي ويقال له الممتلي وهو
 قطعة عريضة من القماش كالمنديل او المنشفة تغطي بها اجزاء البدن كالرأس
 والخذع والاطراف لتكون حاجرة لها عن العوارض البادية وكان من حق
 هذا القسم ان يجعل لكل فرد من افراد اسم يعين له كما جعل مثل ذلك لكل
 من الاقسام السابقة عيرانه تعسر عليه اذ ذلك وبقي من اقسام الارتبطة قسم
 ثامن يسمى بالملت وهو ما يكون لحفظ ردا لعظام المحلعة اول تثبيث وضع
 القائا طير ونحوه وقسم تاسع ايضا يسمى بالمؤلفون بالرباط الضام وهو يتقسم
 ايضا الى ما يكون من رباط واحد او قطعة قماش واحدة يجعل في جزء
 من جسمها عدة عرى ويشق احد طرفيها الى عدة اشربة كي تنفذ تلك
 لاشربة في العرى ويشد من الجهتين المتقابلتين فينضم الجرح والى ما يكون
 من رباطين او قطعتي قماش تجعل في احدهما العرى وفي الاخرى الاشربة
 على ما يأتي وهذا الارتبطة تسمى بالمتداخلة وتسمى ايضا على حسب هيئتها
 بالغمدية وان لم يكن فيها انغماد تدخل فيها الاشربة حتى تكون التسمية
 حقيقية بل ثقب فقط وكانت التسمية على حسب الهيئة ثم ان كلام
 الاقسام المتقدمة للارتبطة المفردة تحتها اقسام كثيرة يسمى كل منها باسم الجزء
 البدني الذي يوضع هو عليه فاقسام القسم الاول اعني الخلق سبعة اولها الخلق
 الجبهي ويقال له الرفروف وثانيها الخلق العنقي وثالثها الخلق الخدعي ويقال له
 اللقافة البدنية ورابعها الخلق الدراعي وخامسها الخلق المعصبي وسادسها
 الخلق القعدي والسابعها الخلق الاصبعي واما القسم الثاني اعني
 المحرف فليس له اقسام الا المحرف العنقي الذي له شكلان مختلفان على ما يأتي
 واقسام القسم الثالث اعني الخلق في اثناعشر اولها الخلق في الصدر وثانيها
 الخلق في البطن وثالثها الخلق في القضيب ورابعها الخلق في العضدي وخامسها

الخنزوني الساعدي وسادسها الخنزوني الكتفي وسابعها الخنزوني الاصبعي
 وثامنها الخنزوني الغمدى وناسعها الخنزوني الفخذي وعاشرها الخنزوني الساق
 وحادي عشرها الخنزوني القدي وثاني عشرها الخنزوني الطرفي اعني الذي يعم
 الطرف كله واقسام القسم الرابع اعني الصليبي عشرون اولها الصليبي العيني
 البسيط وثانيها الصليبي العيني المزدوج وثالثها الصليبي الفكي البسيط ورابعها
 الصليبي الفكي المزدوج وخامسها الصليبي الرأسي الصدري وسادسها الثماني
 الكتفي المقدم وسابعها الثماني الكتفي الخلفي وثامنها الثماني العنقي الابطى
 وتاسعها الثماني العلوي لاحد الكتفين ويقال له السنبلي وعاشرها الصليبي
 الذراعي الجذعي وحادي عشرها الصليبي لاحد الثديين وثاني عشرها الصليبي
 للثديين معا وثالث عشرها الثماني المرفقي ويقال له العضدي الساعدي ورابع
 عشرها الصليبي اظهر الكف وخامس عشرها الصليبي الابهامي ويقال
 له السنبلي الابهامي وسادس عشرها الصليبي الاربي ويقال له السنبلي الاربي
 وسابع عشرها الصليبي المباضي ويقال له الثماني الركبي وثامن عشرها
 الصليبي العقبى القدي وتاسع عشرها الصليبي الاخصى وعشرونها الصليبي
 لاصابع الرجل واما القسم الخامس وهو العقدى فليس فيه الاعتدة الحرام
 بتشديد الزاي واقسام السادس اعني الراجع اثنان هما الراجع الرأسي ويقال له
 حافظ الرأس والثاني الراجع المنكبى ويقال له قلنسوة البترو واقسام السابع
 اعني الصمامي او الممتلي ثلاثة اولها الصمامي الجمجمي ويقال له المنديلي
 المثلث وثانيها الصمامي الرأس ويقال له المغطى العظيم للرأس وثالثها الممتلي
 الذراعي ويقال له علاقة الذراع وهو اما صغير او متوسط او كبير واقسام
 الثامن اعني المثبت ثلاثة اولها الحبال المثبتة للخلع وثانيها الرباط المثبت
 الانبوبي للجفرا لانفية وثالثها المثبت القاطنا طيري لقناة مجرى البول واقسام
 لتاسع اعني المتداخل او الغمدى خمسة ثلاثة بسيطة هي المتداخل الشفوي
 والمتداخل الجذعي والمتداخل الطرفي اعني الذي يعمل للجروح الطويلة
 في الاطراف او السر الرضفة طولا واثنان مزدوجان هما المتداخل

الظهوري اعنى الذى يعمل للجروح الطولية في الظهريين السكتين والناساني
ما يعمل للجروح العرضية في الاطراف اولتفرق اتصال يكون في المرفق عرضا
او في الرضفة او في وتر اكبده

واما الاربطة المركبة فيمكن ردها كالمفردة الى اقسام قليلة لتسهل دراستها
وحفظها وقد قسمناها هنا ستة اقسام الاول التامى لمشايمته لحرف التام
الافرنجية والثاني الصليبي وكلا هذين مركب باعتبار هيئته واما الثالث
وهو المقلع لمشايمته باطراف حبال المقلع الذى كانت تستعمله القدماء
عند المدافعة فمركب باعتبار تكونه من قطع توصل ببعضها وكذا بقية الاقسام
الستة والرابع الكيسي وهو ما يكون على هيئة الكيس وقد يسمى بالمعلق كما
اصطلح عليه في فن الجراحة وهذا القسم واسطة بين الاربطة المفردة والمركبة لم
يدخل في حد المفرد ولا المركب والخامس الغمدى وهو ما يكون على هيئة
العمد في كونه يشتمل على ما في داخله كالغمد والسادس الخيطى او الابزيمى
وهو الذى يكون على هيئة مضمرات الخصر مكونا من اخيطة وسلول وابازيم
معدنية وهذا التقسيم على ما يظهر لى احسن مما ذكره في كتب هذا الفن من
التقسيم والتسمية الفظية عين ثم ان اكثر هذه الاقسام يشتمل على افراد كثيرة
تدخل تحت ذلك القسم فالتامى يشتمل على عشرة اولها التامى الراسى وثانيها
الاذنى وثالثها الانفى ورابعها الحنكى وخامسها الصدرى وسادسها البطنى
وسابعها الحوضى وثامنها الاربى وتاسعها الكنى وعاشرها القدى والقسم
الصليبي يشتمل على الراسى والجذعى والقسم المقلع يشتمل على تسعة اولها
المقلع الراسى او الجمجمى وثانيها الذقنى وثالثها الوجهى ورابعها القفوى
وخامسها الصدرى وسادسها الكنى وسابعها الكنى وثامنها الحرقى وتاسعها
القدى والقسم الكيسى او المعلق يشتمل على ثلاثة المعلق الشدى والمعلق
الصغنى ويقال له الكيس الصغنى والمعلق البطنى الخدى ويقال له الكيس البطنى
والقسم الغمدى يشتمل على ثلاثة ايضا الغمدى الاصبعى الكنى والعمدى
الاصبعى القدى والغمدى القضيبى والقسم الخيطى او الابزيمى يشتمل على اثنى

عشر اولها الابزيمى الشفوى وثانيها الابزيمى الرأسى الصدرى وثالثها الخيطى
الصدرى ويقال له المضمر الصغير ورابعها الصدرى البطنى ويقال له المضمر
الكبير وخامسها الخيطى البطنى وسادسها الابزيمى الجذعى الذراعى لكسر
الترقوة وسابعها الجذعى الذراعى ويقال له العنترى وثامنها الخيطى الذراعى
وتاسعها الخيطى الكفى وعاشرها الخيطى الركبى وحادى عشرها الخيطى
الساقى وثانى عشرها الخيطى العقبى القدى

واما الاربطة الميكانيكية فهي وان كانت مختلفة اكثر مما قبلها الا انه يمكن ردها
لاقسام قليلة كما فعل فى القسمين قبلها التشابه افرادها فى التركيب والمنفعة
وتقسيمها يكون على حسب كل من اوصافها وانظمةها وفعالها ومنافعها
وبتقسيمى لها بهذا الاعتبار يظهر لك انى لم اتهاون فى شرحى لها واعتمد على
التخيلات الموجبة للايجاز فيه بل يعلم القارى لها ان اسماءها التى اسميها بها
ليست دائما باعتبار شكلها فقط ولا باعتبار هيئة انتظامها فقط بل اما باعتبار
المنافع واما باعتبار ما يذكّر المنافع واما باعتبار المنافع مع الانتظام واما من اسماء
عامية مصطلح عليها كما اصططح علماء النبات على تسمية ما كان قريباً من الورد
والترجس باسمهما وجعله من طائفتهمما وكما اصططح علماء الحيوانات على تسمية
ما يتعدى باللحوم من الحيوانات كالسبع والضبع وما شاكلهما بالهراهمى
وجعله من قبيلهما وسأجتهد فى جعل تسميتى بسيطة وواضحة وموافقة ما
امكن واذكر الاربطة الميكانيكية عشرة انواع اولها نوع بسيط من الاجهزة
اسميه بالصفى لكونه مكوناً من صفحة واخيلة وثانيها نوع مكون من اجهزة
لينة تثبت به قانات طير فى قناة مجرى البول اسميه بالحافظ لادن القانات طيرى
وثالثها نوع يحتوى على اجهزة لينة ايضا وفيها الولب حلزونى فاسميه باللولب
الحلزونى ولكون الاربطة ذات اللولب كثيرة لزمنى ان اميزها باضافة
وصف خصوصى لاسمها العام فسميت هذا بالحلزونى واسمى رابعها وهو الذى
يحتوى على الآلات المسماة بالاربطة الفتقية بذى اللولب المحنى واما خامسها
وهو المحتوى على الاجهزة المعدة للضغط على الاوعية فاسميه بالضاغط

الوعاءى وسادسها نوع يحتوى على اجهزة تسمى بالاجهزة التركيبية لكونه
 يمكن ببلدونها ان ترذلا جزا آتسا الحركات التى فقدت منها بالشلل وسابعها نوع
 يحتوى على اربطة ميكانيكية ابريحية وثامنها نوع يحتوى على جميع اجهزة
 الكسر وهذا اسميه بالجهاز الكسرى وتاسعها نوع يحتوى على الاجهزة المعدة
 لحفظ كل من الاطراف والجسم عن ان يتغير عن وضعه الطبيعى اورده للوضع
 الطبيعى عند الانحراف عنه وهذا اسميه بالجهاز المضاد للتشوه او الجمار
 الرائد وعاشرها نوع يحتوى على الاسرة المحتوية فى الغالب على اجهزة معدة
 بواسطة تركيبها لان تحفظ كسرا او ترد جزءا منخرقا لاجتياحه الطبيعى زيادة
 عن الراحة التى بها تعود القوى المنتهكة من العضو اليه او تحفظ جسم
 مجنون مع الرفق واللين به وكل نوع من هذه الانواع اعنى انواع الاربطة
 الميكانيكية يحتوى على اقسام كما مر فى انواع الاربطة غير الميكانيكية وسنسمى
 بعض تلك الاقسام باسماء مخصوصة على ما يأتى

الكلام على منافع الاربطة

للاربطة فى الجراحة منافع شتى اذ لا واسطة فيها اكثر استعمالا واعظم نفعا
 من الاربطة فان منها ما يتفع لوقاية اجزاء البدن من مآسة الاجسام الغريبة
 او تأثير خواصها فى البدن كالهواء والبرد والحرارة ومنها ما يتفع لحفظ النسالة
 او لحفظ آلة مسلكة كالحافظ للقائنا طيرا ولحفظ ادوية موضوعة على جزء
 من الجسم وغير ذلك ومنها ما يتفع للضغط على طرف او وعاء او لحفظ العظام
 المتخلعة او لحفظ تفرق الاتصال فى الاجزاء التى لا يراد التحامها ومنها ما يتفع
 لضم الاجزاء المنفصلة ومنها ما يتفع لرفع بعض اجزاء يكون فى ثقلها الطبيعى
 مشقة على الشخص ومنها ما يتفع لحفظ فتق او عضو تهيأ لان يخرج
 من التجويف المنحصر هو فيه ومنها ما يتفع لحفظ العظام المنكسرة وهوا اكثر
 الاربطة عددا ومنها ما يتفع لتحريك الاجزاء المصابة بالشلل وهذا اقل عددا
 ومنها ما يتفع فى تعديل الاجزاء المقوسة والمنحنية ولنشرح لك هذه المنافع

تفصيلا كما ذكرناها اجمالا فنقول اذا التهب العین فعلى الجراح ان يقيها من
الضوء المؤلم لها ومن الهواء الذى يجرحها ومن التراب الذى يهيجها ويحدث
فيها التهابا برقادة ورباط ليصونها من هذه الاسباب الرديئة وهذا يسمى بالرباط
الواقى واذا وضع ادوية او منقطة او مرهما على الجلد واراد حفظها فليكن
بعده اصناف من الاربطة وكلها تسمى بالحافظة باعتبار رفعها واذا تكونت
تمددات او عقد والية في اوردة الساق طولا وخيف من ان يحدث من بقائها
قروح فليصنع لها رباط يحيط بالساق ويضغط عليه ضغطا محكما فيحصل
من ذلك نتائج حميدة وان لم يحصل الشفاء التام وهذا الرباط يسمى بالضاغط
واذا تحولات عظمة عن حلقها المفصل كالعضد ثم ردت او رجعت كما يقول
الجراحون وخيف من ان يعود الخلع كما هو شأنه من تحريكه يادى حركة
فليربط الذراع على الجذع ويحفظ على ثقله الطبيعى فلا يعود يخشى عليه من
شئ لان هذا الرباط هو الواسطة المعدة لذلك

والرباط المذکور يسمى بالرباط الحافظ للخلع واذا رأيت وانت تغير على حرق زال
معه الجزء المقدم من جلدة العنق ان الجرح اخذ في الالتحام والرأس مائل
قليلا نحو القص وخفت من ان يتم الالتحام وهي على هذه الحالة فبادر بردها
الى الخلف قليلا واحفظها كذلك برباط حتى يتم الشفاء وهذا الرباط يسمى
على حسب منفعتة بالمحول واذا رأيت عكس ذلك اعنى ان الجرح ما زال
آخذ في تفرق الاتصال وارتد ضمه وضبط حوافيه قريبة من بعضها ليحصل
الالتحام فضع المريض بوضع لاثق وافعل له الاربطة المناسبة لذلك وهذه
الاربطة تسمى بالضامة واذا شككت لك امرأة حرقا شديدا في ثديها أو لما
زاندا فبادر الى رفعهما برباط يسمى الرباط المعلق او المضمرة فانه يزول عنها
ما يتجدد واذا رأيت مجنوننا مغتاظا كازا على شفتيه باسنانه عابس الوجه
عاقد الحاجبين معه سلاح وخيف من ان يبطش به بالسلاح او يخرب
او يكسر اشياء فبادر الى التحيل عليه وازل غيظه ثم البسه الملبوس
المسمى فى المارستانان بالسكميزون اى العناترفهى من الاربطة الحافظة التى

لاشقة عليه فيها وتمنعه من الخواطر التي يتأتى حصولها له وتغيره واذا رأيت
 انسانا متضايقا من عدم البول بسبب ضيق في القناة وتحوه وبولته بالقائناطير
 وخفت من ان يخرج القائناطير من حركات المريض ان لم ينبت فثبته
 في القضيبي برباط يسمى بالرباط الحافظ القائناطيري واذا وجدت انسانا مصابا
 بالفتق الاربي وبرز منه ذلك الفتق قليلا بالوقوف او ازداد بالاعمال والصراخ
 وخيف من ذلك او من فعل حركات عنيفة مجيء الامعاء هاجعة على الفتحة
 الاربية متهيئة لان تخرج من البطن فيحصل من ذلك عوارض مميتة وتصير
 الحياة معرضة للفقد فاصنع له رباطا يثبت الاسعا في محلها حتى لا تتبدلها
 مسلكا تخرج منه وهذا الرباط اذا دووم عليه قد يتسبب عنه الشفاء
 ويستغنى عنه ولا يحتاج للرجوع اليه ثانيا واذا دعيت لصبي انكسر
 ساقه وصار مزعوجا صارخا لا يتكلم عنه الا لم طرفه عين وجبرت له العظام
 فان لم تحفظها بالرباط المسمى بحافظ الكسر زالت سريريا لامتة اطرافها
 في محل الكسر وحصل من التجمد الذي يتكون في محل الكسر مفصل
 جديد يكون مشوها للساق فيصير غير منتظم ويحصل للمريض فيه عجزه
 لا يتمكن من اعماله طول حياته فعليك ان تصنع له رباطا يمسك اطراف
 العظام متقاربة فان بعد مضي بعض اشهر لا يجد المريض لهذه المصيبة اثر
 وهذا الرباط يسمى بحافظ الكسر واذا دعيت امرأة لابنتها التي في ظهرها
 التواء وبجئت فوجدت صلابة مرضية في العمود الفقاري فاستعمل لها
 جهازا يؤثر على العمود تأثيرا ميسرا كما مستداما ليرجع العمود
 لاستقامته الاولى فانه متى كان وضعه جيدا ولم يكن هنالك اشتراك بين العمود
 والمجموع العصبي حصل من التأثير المستدام او المنقطع قليلا تغيير في اتجاه
 العظام به تعود لحالتها الاولى وهذا الرباط يسمى بالرباط الراد واطن ان ذلك
 الرجوع ممكن الحصول في جميع الاسنان فان عظم الحجاج قد ينحرف في سن الخمسين
 اذا فقدت العين وحفر الاسنان تفسد في سن السبعين اذا سقطت منها الاسنان
 فظهر مما ذكرته ان الارتبطة شتى ومعدة لمنافع شتى وان كان الغالب منها حفيظ

الاجزاء من تأثير الأجزاء الغربية وحفظ القطع الأولية من الجهاز كالنسالة
واللاصوق والرفائد والادوية وكل من اربطة الرتبة الاولى والثانية والاربطة
الميكانيكية يمكن ان تحصل منه منافع متشابهة وسيأتي بيان منفعة كل رباط
على حدة عند الكلام عليه حتى يتراءى ان ذلك تكرر بموجب الساتمة وكان
يمكنني تجنب ذلك لو كانت الاربطة قليلة العدد فكنت اقول منفعة جميع
الاربطة اما وقاية الاجزاء واما حفظ قطع الجهاز والوضعيات

كلام كلي على وضع الاربطة الشاملة للميكانيكية

يلزم لوضع الاربطة على القواعد ماورد ذكرها هنا ليقى الاول ان يلاحظ الجراح
من يحضر له الرباط ان لم يكن محضرا له بنفسه ثم يلاحظ الرباط ان كان يصلح
لمساعدته ام لا الثاني ان يحضر من يحتاج اليه من المساعدين فانه ان كان
الرباط لتثبيت قطع جهاز او ادوية فلا بد من مساعد ولو واحدا ليسكها له
وقت الوضع وان كان وضع الرباط حوالى الرأس او الصدر او البطن وكان
مما يجعل حلقات ولم يتمكن المريض من الجلوس وقت الربط لزم مساعد او اكثر
وكذا لا بد من جولة مساعدين اذا كان الرباط يوضع على جسم رجل ثقيل
اولا يمكنه التحرك لشلل في اعضائه او كان تحركه يزيد في تألمه كما لو كان
مصابا بالتهاب العضلات ولا بد من وجود المساعد في وضع رباط على ذراع
شخص لا يمكنه حفظه في اعتدال افقى لتوارد الآلام عليه او لحدوث ضعف
ووهن او انغماء او كان في الذراع كسر وتركه لثقله من غير ان يسند به المساعد
موجب لتغير اتجاه طرف العظم بعد الرد ولا شك في انه يحتاج لمساعد او اكثر
فيما اذا اريد وضع الرباط على الساق او القدم او الفخذ المريض ملازم للفراش
ولم يتمكن الجراح من ان يضع ساقه على ركبته او يثني كلا من ساقه وفخذه
على نفسه ولا ان يضع باطن القدم على الفراش او يبسط الساق خارجا
عن الفراش بسطا افقيا اما الضعف او الم او كسر لا يتمكن المريض معه
من حفظ الطرف على هذا الوضع في الزمن الضروري لوضع الرباط الثالث

ان يعين لكل مساعد وظيفته ان لم يكن يعرفها او كانت تحالة الرباط المراد
 وضعه مقتضية لذلك الرابع ان يكون كل من الجراح والمريض وكذا المساعدون
 في وقت وضع الجهاز على وضع لا ترق وان تعين لهم موافقهم ان احتيج لذلك
 ففي وضع الرباط على الرأس يحتاج لمساعد يقف خلف المريض ويمسك رأسه
 واضعها على صدره ويمكنه مع ذلك ان يمسك قطع الجسم ان احتيج اليه
 وفي وضع الرباط على الجسم يحتاج لمساعد او مساعدين يكونان على جانبي
 المريض ليحفظاه جالساً ويمسكاً قطع الجهاز حتى تربط وفي رفع مريض ثقيل
 الجسم غير قادر على الحركة يقف المساعدون في كل الجهات وفي مسك طرف
 من الاطراف العليا والى على يقف المساعد او المساعدون من الجهة الانسية
 او امام الطرف لتلايئهم الجهة الوحشية التي هي محل وقوف الجراح لانه
 ينبغي ان يكون خارجاً لا يعوقه شيء الخامس ان يكون مسكهم للمريض
 او اطرافه على انتظام حتى لا يفعلوا به حركة غير محتاج اليها فيكون مسكهم له
 عند رفعه من الابطين والكتفين والخرققتين معا واولى من ذلك ان يرفعوه
 بملازمة يمسكونها من الجانبين بان يميلوه على احد جانبيه ويبسطوا تحتهم
 ملازمة وترفع من الجانب الاخر ويمسكه واحد منهم ليمنعهم عن الحركة ثم يضعون
 حوله ملازمة مثنية طولا ويقلبونه على الجانب الاخر حتى يتمكنوا من مسك
 الملازمة وجذبها من الجهة الثانية ثم يرفعونه حافظين له عن الحركة حتى يتم
 وضع الرباط المحتاج اليه السادس ان يحترس في وقت التغيير على الكسر
 او الاجزاء الشديدة الحس مما يحدث فيها حركات مضرّة او ضغطاً مؤلماً السابع
 ان يتدبّر في وضع الرباط على الاطراف من اسفل الى اعلى حتى يكون ابتداءه
 على التوالي كذلك اذ لو كان بعكس ذلك لاحتدت السائلات وضعفت الدورة
 الوريدية واللينفاوية الثامن ان يحترس ان يكون وضع الارتبطة والاتات
 الميكانيكية مسترخياً جداً او مشدوداً جداً واخذ الوسط في ذلك انما يستفاد
 من الممارسة فمنها تعرف الدرجة التي ينبغي ان يكون عليها الرباط والذي يخص
 العلم انما هو بيان عيوب الاسترخاء وبيان اخطار شد الرباط او الاجهزة شدا

قويا وبيان ذلك ان الرباط متى كان مسترخيا كان سهل الانزلاق
وكان غير نافع وان كان من الاربطة الميكانيكية كان عديم الخاصية المعدلها
وامكن ان يحصل من ذلك مخاطرة طول مدة المعالجة وغيرها من العوارض
الخطرة ثم ان الرباط المشدود ان لم يحدث تحته الا انتفاخا يسيرا خاليا عن الالم
ولم يتلون منه الجلد باللون البنفسجي لا يخشى منه خطر كما لا يخشى الخطر
من الآلة الميكانيكية التي لم يحدث عنها الالم خفيف يسكن تدريجا فان كان
مشدودا جدا ونشأ عنه تور شديد فيما تحته ومنع الدورة عن الاجزاء التي
تحتها حدث احتقان الدمويا عظيما وخدر امتعبا وألم شديدا في الاجزاء
المتضغطة تحته واحيانا موتانا في بعض نقاط منها واحيانا التهابا تفرحيا
واحيانا تغريزا في جميعها واحيانا سفاقلوس اعنى موتها وتعفنها وتدارك
ذلك يكون بازالة هذا الرباط حالا ووضع آخر مسترخ جدا او حل الآلة
الميكانيكية لتضعف قوتها الشادة كما ان تدارك الرباط المسترخي يكون بشده
او زيادة قوته ان كان من الاربطة الميكانيكية وقد ذكرنا في الوقائع الطبية
ان بعض المساعدين شد رباطا على رأس طوبجي فلما رفعها المعلم برسى وجد
جلد الرأس كله في الغنغرينا وان بعض الجراحين وضع جبيرة باسطة
ليكسر حصل في عنق الفخذ من ميرلواء شهر فاحدثت في الابتداء
خشك ريشات غائرة وفي آخر الامر بحجز الطرف بالكلية وان شابة تجهزت
لتحضر ولية من الغد فنظمت شعورها وعصبت رأسها برباط من قماش
شدته شدا قويا فلما رفع وجدت الاغشية منتفخة وفيها بعض بقع غنغرينية
فيظهر من ذلك انه ينبغي للجراح ان يلاحظ ما يؤثره كل من الاربطة والآلات
الميكانيكية وغيرها من بقية قطع الجهاز بكيفية وضعه ليتجنب الخطر منه
وحينئذ فيلزم ان اذكر هنا بعض طرق عامة لوضع الاربطة التي تكون على
هيئة الاشرطة ولوضع الاشرطة تقسمها دون التي تكون قطعا من قماش لاعلى
تلك الهيئة ودون الاربطة الميكانيكية لان هذين لا يحتاجان للتكلم عليهما
زيادة عما سبق فاقول

الكلام على وضع الاربطة المفروقة الشريطية

كيفية وضع هذه الاربطة تختلف على حسب طبيعتها على هيئة اسطوانة او اسطوانتين وكذا كيفية ربطهما تختلف ايضا على حسب كون نهاية طرفها مشقوقة او غير مشقوقة فاذا اردت وضع الرباط ذى الاسطوانة على الرأس او الجذع او الاطراف فلك في كيفية ذلك طريقتان

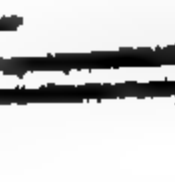
الطريقة الاولى ان تمسك الاسطوانة باليد اليمنى وطرفها الايسرى بالابهام والسبابة من اليد اليسرى ثم تضع هذا الطرف على الجزء المراد ربطه ماسكاه بالابهام والسبابة المذكورتين متعاملا به على هذا الجزء يسيرا ثم تلف بالاسطوانة على دائرة ذلك الجزء ماسكاه باليد اليمنى حاصر الطرفين الابهام والوسطى ليسهل عليك تدويرها حول الجزء وتثبت طرفها الايسرى باللفة الاولى ثم بلغتين او ثلاث فوقها ليكون ثباتها جيدا لانه لو كان غير جيد لانزلت حلقات الرباط بسهولة فيسترخي سريعا ويصير غير نافع وبعد اللفتين او الثلاث تلف بهما بقية الجزء لفا مستقيما او منحرفا على حسب المراد

الطريقة الثانية ان تترك من الطرف الايسرى عشرة اصابع او اثني عشر ثم تضع ما بعد هذا المقدار بسطحه الظاهر على الجزء المراد ربطه مثبتا له بالابهام ثم تكمل اللف بالطريقة الاولى حتى يتم الربط فتعقد ما تركته من الطرف الايسرى بالطرف الانتهاء ليكن بعد ان تلف بالاسطوانة على ذلك الطرف لفة فاكثر على حسب الربط المراد تحصيله ومتى اخترت احدي هاتين الطريقتين وعملت بها فعليك ان لا تفك من الرباط الا قدر الضرورة وان تحفظه دائما مشدودا الى اعلى لئلا يحصل فيه استرخاء يارتياده على عقبه ولو مرة واحدة واذا اردت نقل الاسطوانة من يد الى اخرى فاحترز من سقوطها لانه ربما حصل للمريض حركات تشوش عليه بالبحث عنها او الجرى خلفها ولانه متى انفلت الرباط ارتد اللف على عقبه واسترخى في مدة انحلال الاسطوانة وتدرجها وعلى كل فيلزم عمل الاسطوانة واعادة الربط ثانيا وينبغي في جميع

الاحوال ان يكون وضع الرباط منتظما محكما على قدر الامكان ويسهل تحصيل
 ذلك اذا كان الرباط مندى لكن يخشى من اشتداده بعد نشوقته ومع ذلك
 فقد يكون نافعا في بعض الاحوال وينبغي للجراح الذي يفعل الربط ان يعرف
 ما يفعله له هل الربط جيد او لا وان يجتهد في ككون الرباط حسن المنظر
 خاليا عن الثنيات مقبولا للمريض والحائرين لانه ينبغي لكل صانع ان
 يحسن صناعته ما امكن ومعلوم ان الرباط اذا لف على جزء غير مستوي في الحجم
 طولا كالساق كانت اللفات غير ضاغطة على سطح الجلد بجميع عرض الرباط
 بل انما تكون ضاغطة عليه بمخوافيها الملاصقة له وهي العليا وتبقى الحواف في
 الاخرى وهي السفلى متجاوية عنه فيتكون من ذلك فتحات تشبه الافواه
 تسمى بالفتحات الفجائية وهذه ينبغي الاحتراز عنها لانها زيادة عن كونها
 تجعل حفظ الرباط غير منتظم وغير مستوي تفسد شده كما ينبغي وتدارك ذلك
 يكون بقلب الرباط وثنيه على نفسه بانحراف الى الخارج من النقطة المرتفعة
 الى النقطة المنخفضة من غير ان يتغير الاتجاه المراد فاذا كانت زيادة حجم الجزء
 من اسفل الى اعلى كما في ساق الادمي ثنيت الحافة العليا من الرباط الى الخارج
 بحيث تصير اسفل الحافة التي كانت اسفل منها قبل وحينئذ فينضم الرباط حذاء
 الثنية ويتغير اتجاهه وهذا الانضمام الناشئ من ثني الرباط فيه اعانة
 على احكام وضع الرباط على الاجزاء الغير المستوية الحجم * واذا اردت
 وضع الرباط ذي الاسطوانتين على جزء من الجسم فلك فيه طريقان ايضا
 وبالضرورة يلزم ان تكون احدي الاسطوانتين اكبر من الاخرى حتى اذا انتهت
 الصغرى امكن تثبيت طرفها مع اللفات الاخيرة ببقية الكبرى الطريقة
 الاولى ان يمسك الجراح الاسطوانتين باليدين معا ويضع السطح الظاهر
 من الجزء الذي بينهما على نقطة من دائرة الجزء البدني المراد ربطه فاذا كان
 ذلك الجزء هو الرأس مثلا ووضع الرباط على مقدم الجهة فليدر بالسكرتين
 معا الى جهة القفا فاذا وصل الى النقطة المقابلة للنقطة التي ابتداء منها صالبيهما
 هنالك وتحويل في ازالة الثنيات من نقطة التصالب ما امكن ثم ردهما الى جهة

الامام حتى يعود للنقطة التي ابتدأ منها ثم يكرر اللغات على هذا المنوال الى ان ينتهي الرباط وعليه ان يصاب الرباط في كل مرة في نقطة من دائرة الجزء غير التي صالب فيها اللغة التي قبلها لمنع ضرر تعدد الثنيات في نقطة واحدة *
 الطريقة الثانية ان يضع السطح الظاهر من الجزء الذي بين الاسطواناتين كما مر على نقطة من الجزء البدي ثم يتجه بهما زاوية باحديهما بانحراف الى اعلى او اسفل من الخط الذي يكون اليه اتجاها الاخرى حتى تتلاقى مع الاولى وتغطي بعضها فيصاليها معها على زاوية حادة ثم يقلب الاولى بانحراف ويثني ما كان من الرباط منحرفا على الحلقات المتصالية معه والمغطيته له ثم يمر بالاسطواناتين على اتجاهاهما الاول وهكذا حتى ينتهي الرباط واذا كان ثنى الى جهة الخارج باحكام الجزء من الرباط الذي كان موضوعا تحت غيره في نقطة اتصال الاسطواناتين تحصل معه قوس من الرباط يحيط بما يقابله من غير ان يكون ثنيات او التواءات هذا وارجو من المطالع لهذا الكتاب ان يتنبه لكيفية التصلب التي ذكرناها واسميه بالتصلب الاثنائي

كيفية ايقاف الرباط وانتهائه

انتهاء الرباط  يكون اما بعقد طر فيه ان ترك الاول سائيا واما بعقد شعبي الطرف الانتهاء بعقد شقه نصفين وتوجيه كل شعبة الى جهة واما بتثبيت الطرف الانتهاء بنحو دبوس يغرز في الحلقات ان لم يكن مشقوقا واما بلف خيط على دوائر حلقات الرباط ان كان صغير الحجم وينبغي في عقد الرباط ان يكون عقدة واحدة تشيطة وان تكون في محل لا تتعب المريض فيه بالضغط الموجب للالم كان تكون فوق الجرح وفي تثبيته بنحو الدبابيس ان يكون سن الدبوس في جهة يختفي فيها في حلقات الرباط بان يكون في منحدر العضو لافي محده لئلا يبرز في بعض الاوقات فيجرح المريض او الجراح وقت التغيير وان لا يكون ذلك السن متجه نحو حافية الرباط لانه لا يكون مثبتا له تثبيتا تاما اذا نفذ من آخر الرباط الى حلقاته بل ينزلف بسهولة وان لا يجعل

الطرف الانتهاء محاذ بالنقطة المرض فان اتفق ذلك شناه الجراح حتى ينتهي
في نقطة اخرى ويكفي في تثبيت رباط لف حول اصبع من يداور رجل خيط
يلف عليه جملة لفات ويعد طرفاه ببعضهما او بعقدة نشيطة او خلافها

المضار المتوقعة من الارتبطة

للا ربطة مضارية توقع حصولها خلاف المضار التي تنشأ من شد الرباط واسترخائه
التي تكلمنا عليها سابقا فان تلك تلاحظ وقت وضع الارتبطة وهذه تلاحظ
قبل وضعها ولنتكلم على هذه فنقول من المعلوم ان الارتبطة تسخن الجزء الذي
توضع عليه لتحفظه من مماسة الهواء مثلا فاذا كانت عظيمة السمك ووضعت
على جزء مريض وكانت طبيعة المرض موجبة لرفع درجة حرارة ذلك الجزء
امكن ان يحدث من ذلك بسبب شدة الحرارة سرعة في الدورة وحيث ثم يعقب
ذلك زيادة في المرض المعالج باستعمال الارتبطة فعلى هذا يلتزم من اول الامر
تداركها ينشأ عن ذلك عادة من سرعة الدورة وارتفاع درجة الحرارة
في الجزء وانجذاب الدم اليه بسبب سخوته سيما ان كان ذلك الجزء الرأس
مثلا ان لا توضع عليه الا الارتبطة الخفيفة الضرورية ولا توضع عليه الارتبطة
المسخنة بكثرة حلقاتها او بعظم سمكها او بكثرة سعتها ومن الارتبطة ما يسبب
بعد وضعه بزمان ما تعب للمرضى تناووه منه عقب التغيير وكثير منها يتعب
المريض من اول الامر ويحيج جلد الاجزاء الموضوعة عليها بالضغط الحاصل منه
وبعضها يوجب الما شديدا فيضطر حينئذ لتغييره بما يمكن فاذا كان الرباط
المعتاد والميكانيكي مشدودا جدا احر منه الجلد والتهب وتآلم فترفع البشرة
ثم يتجافى وتمتلىء بمصلا كما في المنقطة فان لم يزل هذا الرباط عن الجلد ربما وقع
وكذا بقية اجزاء ذلك الجزء في الغنغرينا اما اذا لم يكن مشدودا جدا بان كان
متوسطا وبقي زمنا طويلا تعب منه الجزء وضعف وهزل هذا الاعظيما هذا
ومن شبان العساكر من تحيل بهذه الوسطة على التخلص من العسكرية فكان
يشده على الساق او الذراع رباطا ملغوا في اويليس شرابا ضيقا ويشده بخيوط

وتحويها مدة فن هو لا من استمر آؤه ويجز نفسه في بلوغ مأربه الذي ومنهم من يرى بالمد اومة على الدلك والريضة واستعمال النطولات وتحويها وقد ذكر المعلم برسيه ان معرفة ذلك عسرة على الاطباء سيما وعادة هؤلاء المدلسين ان يكذبوا في اصل ادوائهم ويذكروا حكايات وقصصا لامي ارضهم لا اصل لها والعلامة التي يستدل بها الطبيب على فعلهم هذابقاء اثر الربط في الجلد كالخزوز وتحويها اذا كان رفع الاربطة قبل الكشف عليهم بمدة يسيرة ومعلوم انه اذا طالت مدة استعمال هذه الاربطة وكانت مانعة من حركة الاطراف حدث منها تيبس في المفاصل وان كـيـلـوزى كاذب لا ينجح فيه استعمال الوسائط المعدولة فينبغي تدارك ذلك قبل وقوعه بفعل حركات خفيفة في المفاصل الغير متحركة زمنا فزمننا بشرط ان لا يكون هنالك ما يمنع من فعلها كوجود كسر لانه اذا كان باعدت الحركات اطراف العظام عن بعضها ومنعت تكون الدشبده والمادة التي يحصل بها الالتصام وتجمده ثم ان الاربطة متى كانت جيدة الوضع وانتبه الجراح لشدها عند الاسترخاء وتلطيفها عند قوة الشد ووضعها ثانيا عند الحاجة لذلك تمت المراد منها بجودة وانقان وكانت من الوسائط الجراحية الجيدة النفع الناجحة وعدم نجاحها مع الجراحين الحديثي العهد بالجراحة انما هو لعدم وضعهم لها جيدا او لعدم انتباههم للوازمها واول من استعمل الاربطة الصوفية جراحوا بلاد الايكوس وفضلوها على القماش بكونها تمتص الرطوبة جيداً وبكونها مرونتها تتمدد بسهولة اذا عرض هنالك لتفاح والاربطة التي من البفت مدحها الانجليزيون بسبب نعومتها وصر ونتمها ولم يستعملوها الا عن قرب ومع هذا فقد عرفت ان جميع الاربطة يسترخي ويكثر استرخاؤه كلما كان شكل الاجزاء البدنية معيناً على سهولة الانزلاق او كانت الاجزاء الداخلة في تركيب الاربطة كثيرة التمدد ولذا كانت الاربطة القماشية بانواعها سبعة الاسترخاء دون الاربطة الميكانيكية كالتى من صفيح او فولاذ فانها لا تسترخي الا بهزال الجزء الموضوع عليه فعلى الجراح ان يلاحظ الاربطة فيجد دربطها كلما استرخت

او يزيد في شدها اذا كانت خيطية اوسيرية او ميكانيكية ويغيرها كلما تكون
 في الجروح المغطاة بهما مقدار من الصديد ولا ينبغي اهمالها حتى تبطل منه
 كما يحصل عادة في التغيير كل اربع وعشرين ساعة في المارستانات ونحوها لان
 ذلك انما هو لانتظام الاعتناء بالمرضى وتبعيدهم عن المتاعب بكثرة التغيير مع
 قلة التقيج فان كان التقيج غزيرا يبل الجهم ازوجب التغيير في اليوم مرتين
 او ثلاثا على حسب كثرتة لان الجهم اذا ابتل بالتقيج ولم يغير بما سبب للمريض
 زيادة عن التعب حيات تعقبها اخطار رديئة كما ظهر ذلك من تجارب المعلمين
 جاسيارد وماجندي فان الثاني ذكرانه عرض بعض الحيوانات للابحرة
 المتصاعدة من المواد الحيوانية والنباتية فشاهد حدوث اعراض الحيات
 لشقيلة فيها ثم هلاكها فقد علم ان من الاحوال ما يستدعي تغيير الاربطة
 والاجهزة في اليوم عدة مرات كما ان منها ما يستدعي عدم تغييرها الا بعد
 سبعة ايام او عشرة او اكثر كما اذا خيف من تغييرها منع التهام الكسر
 ولا ينبغي رفع ما وضع من الجهم ازاول مرة على جرح قليل السعة الا في اليوم
 الثالث والرابع والخامس اذا لم يحصل هنالك تقيج او تعب للمريض يستدعي
 تجديده وعلى الجراح ان يحضر بدل الجهم الذي يريد رفعه قبل ان يرفعه وان
 يراه ليتحقق منه هل هو جيد التحضر اولا ان كان المحضر له غيره وان يستحضر
 على ما يحتاج اليه في التغيير من طسوت واسفننج وماء فاتر وغير ذلك
 وان يستحضر على المساعدين واضعاعهم في مواضعهم كما فعل في وضع الرباط
 الاول ايقوه وابوظائفهم التي فعلوها اولا ويفعلوا ما يأمروهم به من جديد
 اذا احتيج اليه وينبغي له ان يندى الاربطة بالماء الفاتر ان كانت لاصقة مع
 الاحتراز من وقوع اهتزازات مؤلمة للمريض وان يجمع الرباط في يده ما نعله
 من تدليه وان ينقله من يد الى اخرى في حل لغاته دائريا حول الجزء حتى
 يتم رفعه فاذا رفعه ووضع غيره سواء كان مثله او مخالفه على حسب
 ما يقتضيه الحال وكان هذا الغير خاليا عما يمنع قوة التأثير استشعر المريض
 براحة عظيمة يأخذه منها نوم واستراحة بهما يعود له ما انتبهك من قواه

الفصل الثالث في الاربطة المفردة خصوصا

الاربطة المفردة المدكورة في هذا الفصل تخالف المركبة الا تية في الفصل
الآتي يكون هذه مجردة عن الصفات التي انصفت بها تلك فان تأثير هذه
لا يوصف عظم مقاومتها ولا بمرورها ولا بكونها من باب الرافعة ولا السطح
المسائل كما تؤثر تلك بهذه الاوصاف واغلب هذه يتخذ من انواع الاقشة ومن
الجلود اللينة وغيرهما

المبحث الاول في الاربطة الحلقية

قد علمت ان كل نوع من الاربطة المفردة يشتمل على البسيط والمزدوج والذي
يذكر منها اولا هو البسيط والاربطة الحلقية هي التي تتكون من حلقات افقية
يغطي بعضها بعضا تغطية تامة او قريبة من التامة ومنفعتها وقاية الاجزاء
المعطاة بها من المؤثرات البادية او حفظ الوضعيات او قطع الجهاز او تثبيت
الجمجمة او جهازا زحمة او حرة على ما يأتي في رباطى العضد والساعد وقطعها
شرط يطوى مرة او مرتين طرفه الانتهاء مشقوق الى شعبتين ضيقتين
او غير مشقوق ويختار المشقوق اذا كان الجزء البدني الذي يربط به قليل
الحجم (وضعها يكون افقيا حول الجزء على حسب احدى الطريقتين السابقتين
وينبغي الانتباه الرائد لان تكون حلقاته مغطيه لبعضها ومشدودة شدا كافيا
يمنعها عن ان ينزلق بعضها فوق بعض كما يحصل في رباط الشراويل اذا كان
مسترخيا وتثبيته يكون باحدى الكيفيتين السابقتين وحيث كان عدد
الاربطة الحلقية كثيرا جدا لزم ان لا تكلم الاعلى الرئيس منها
بالعدد فنقول

الاول الحلقى الجبهي او العيني ويقال له الرفروف

منفعته حفظ القطع الاولى من الجهاز والادوية التي توضع على الجبهة
او العينين او الصدغين او المؤخر او وقاية العين المتهيجة او المتهبة من مماسة

الضوء واللهو آعوالا جسام الغربية * اجزاء عرض من قماش طوله شعور ذراعين
 وعرضه نحو نصف ذراع يجعل اربع طبقات وتثنى حافته الى الداخل وقد
 يبدل ذلك العرض بشریط طوله نحو خمسة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع وينبغي
 قبل وضعه ان تغطي الرأس بنحو عرقية من قماش السكتان او القطن ليكون
 الرباط ثابت الوضع وهذا لازم في اكثر الاحوال التي يكون وضع الرباط فيها
 على الرأس اعنى على الجهة * ووضعه ان يمسك من طرفيه باليدين معا ويثنى
 كما ذكرنا ثم يوضع افقيا من وسط طوله على الخط المتوسط من الجهة او اصل
 الانف على حسب كون المراد منه تغطية الجهة او العينين ثم يوجه طرفاه الى
 الخلف ويصالب على القفا ثم يردان الى الامام ويثبت احدهما فوق الاخر بنحو
 دبوس واذا كان المستعمل شريطا طوي طيا اسطوانيا ووضع طرفه على نقطة
 من دائرة الرأس ثم يدار به حول الجمجمة ليلاف عليها لفات حلقيية ثم يثبت
 طرفه الانتهاء بنحو دبوس نتايجها ومضارهم هي كان هذا الرباط كبقية اربطة
 الرأس مشدودا زيادة على ما ينبغي ان يمكن ان يحدث عنه بطو في الدورة
 الظاهرة في الجمجمة وسرعة في الدورة المحيطة قد تفضي الى احتقان دموي
 باطن فان شك في هذا فلا شك في ان ذلك الشديد يحدث تعب ومشقة في الاجزاء
 الرخوة كالجلد لانضاغاطها بين الرباط وعظام الجمجمة وهذا وان كان واهيا
 في الظاهر الا انه قد يحدث عنه عوارض خطيرة فقد ذكر المعلم بيريس انه في
 سنة ١٧٨٨ مسيحية عالج شابا عمرها اربع عشرة سنة كانت في اول قربانها
 زيتت نفسها وشفقت شعرها وعصبت رأسها بمنديل شدته على رأسها حفظا
 لاصطفاف الشعر في اليوم الثاني بعد ان قضت ليلتها في الام شديدة حادها على
 تحملها لها حب الزينة وجد في القسم الحلي من الرأس ورم ارتفاعه نحو ثلاثة
 اصابع سقط منه الشعر ووجد في ذلك القسم بقع غنغري نسية فاضطر لان
 يشرطه تشريطا غائرا فزال الاحتقان ووقف الألم ومن المعلوم ان رباط الرأس
 اذا وضع على الشعر مباشرة كان سريع الانزلاق عنها فلذا قد مد مناهه ينبغي
 ان يلبس تحته بنحو عرقية لتحفظ الرباط من الانزلاق * ملاحظاته ان يلتفت

لكونه كثيرا ما يتغير وضعه بسبب كثرة حركة الرأس فتي استرخى من ذلك حل
وشد ثانيا

الثاني الحلقى العنقى

منفعته وقاية العنق من البرد كما هو العادة وحفظ منقطة او حصية على القفا
وتثبيت جهاز جرح او قرحة من التهاب خنكي او ضماد فعل لمقاومة احتقان
العقد العنقية اجزائه شريط من خرقة طوله نحو ذراعين وعرضه ثلاثة
اصابع يطوى اسطوانة واحدة او قطعة من صوف تسمى كفى لان تلف
حلقتين حول العنق اذا اريد وقايته من البرد او حفظ حرارته * وضعه ان
تمسك اسطوانته باليد اليمنى ويوضع طرفه الا بآى على نقطة من العنق
ويحفظ باليد اليسرى ثم يدار بالاسطوانة حول العنق على وجهه به تسمى كون
الاسطوانة مارة على قطع الجهاز ان كان هناك جهاز حتى ينتهى الرباط مع
المحافظة على ان تكون الحلقات مسترخية قليلا لا تضغط على الوداجين
وقصبة الرئة فيعوق الدورة او التنفس ولا بأس بتغطية هذا الرباط بنحو
منديل ستراله عن اعين الناس نتايجه ومضاره هو دائما حافظ ومتى كان
مشدودا احدث في الدورة الوداجية بطئا واحتقاننا في المخ واتعب التنفس
وهذا الثاني يمكن ان يبطئ الدورة المخية بكيفية اخرى ومع كونه محفوظا
عن السقوط والانزلاق بالسكتفين يحتاج لتجديده مرار كثيرة لكونه
لا يشد الا يسيرا

الثالث الحلقى الصدرى البطنى

ويقال له اللقافة البدنية نفعه اما حفظ الضمادات والمنقطات والمكمدات
المليئة وغيرها مما يوضع على الصدر والبطن والظهر والقطن في الالتهابات
كالحدار والجروح واما تلطيف وخر حركات الاضلاع واما ضغط البطن عقب
الزل وقد يستعمل مركز التثبيت الفرازج والقائا طيرا المبولة * اجزائه منشفة
زفر او قطعة خرقة طولها نحو ذراعين وعرضها نحو ذراع تثنى بالطول على

بعضها مرة او مرتين ويجلس المريض رافعا ذراعيه عند وضع الرباط على القطن او الاضلاع ويستلقي على ظهره عند وضعه على البطن وان لم يمكنه الجلوس المذكور فليكب على بطنه او يضطجع على احد جانبيه ثم يقلب على ماذ كرنا في القواعد العامة الاولى * ووضعه اذا اريد جعله على القطن وكان المريض جالسا فليمسك الجراح طرف الرباط باليدين معا ويضع وسطه على البطن او الجهاز الذي يكون عليه ثم يذهب بيديه معا من غير محب لتلا يتزحح الجهاز ويضع احد الطرفين تحت الاخر ثم يثبت الطرف الاخر فوق الجنب بنحو دبوس واذا اريد جعله على القطن وكان المريض مستلقيا رفع المريض نفسه او رفعه المساعد ونفذ الجراح احد طرفي الرباط باحدى يديه من تحت القطن وشد الطرف الاخر باليد الاخرى حتى يصير وسط الرباط تلقاء وسط القطن فيثبت يمسك كل طرف بيد ويرده على البطن ويغطي احدهما بالاخر ثم يثبت ما كان من الظاهر منهما في الجهة الاخرى بدبوسين او ثلاثة واذا اريد جعله خلف الخدع وكان المريض مضطجعا على احد جانبيه فليرفع المريض كما مضى وينفذ الجراح طرف الرباط من تحت جانبه المضطجع عليه باحدى يديه ويجذب الطرف الاخر باليد الثانية حتى يصير وسط الرباط محاذيا لما بين السكابتين فيغطي احد الطرفين بالاخر فوق البطن ثم يثبت الظاهر منهما في الجهة المقابلة للوسط بالديايس * فتايجه ومضاره اذا شدت تعب حركات التنفس الصدرية والبطنية وان لم يشد كان حفظه للوضعيات والكمس ردينا مع انه معد لحفظها ونما يسرع استرخاء حركات التنفس

الرابع الحلقى الذراعى

هو شامل للعضدى والساعدى وينقسم الى حافظ وضامط فالحافظ ما كان المقصود منه اما حفظ منقطة او حصة او تثبيت قطع اولية من جهاز جرح صغير او حرق او قرحة او حجرة غلغومية وغير ذلك في العضد والساعد واما حفظ قبضة اليد اذا كانت مختلعة او منفرشة * اجزاؤه شريط من خرقة طوله ذراع

وعرضه ثلاثة أصابع يلف اسطوانة واحدة ويشق احد طرفيه الى شعبتين ان
احتيج لذلك * وضعه هو كغيره من بقية الاربطة الحلقية غير انه ينبغي ان تكون
حلقاته سائرة لقطع الجهاز وان لا يضغط على اوعية الذراع ضغطا شديدا لئلا
يعوق الدورة الوريدية نعم ينبغي ان يشد كثيرا اذا وضع على قبضة اليد سيما
اذا كان لتثبيت المفصل عقب انخلاع او انقراش ثم يثبت بدبوس او بعقد
شعبتيه ان كانت اردان القميص واسعة والا كفى تثبيته بازرار اردان القميص
نتايج ومضاره هو سريع الاسترخاء اذا كان في العضد او الساعد فيسترخي
في مدة اربع وعشرين ساعة فلذا فاضلوا عنه الرباط الخيطي في تثبيت المنقطة
او الحصة وسياق ذلك * والضامعظما كان المقصود منه ايقاف الدورة الوريدية
وقت الفصد مثلا وهو ان كان من تعلقات العمليات الجراحية وهذا
الكتاب ليس محله لكن اوجبني لذكره كثرة استعماله * منفعته الضغط على العضد
لا يقاف الدورة واحداث انتفاخ في الاوردة ليسهل الفصد * اجزؤه شريط
من اى نسيج كان طوله نحو ذراع ونصف وعرضه ثلاثة اصابع بطوى اسطوانة
واحدة * وضعه ان يجلس المريض ان امكن ويضع الجراح يده تحت ابطه
ضاغطا عليه باعضده فيما بينه وبين الصدر ثم يضع الشريط من فوق المرفق
بنحو اربعة اصابع تارك من طرفه الابدأى سائبا في الجهة الوحشية نحو
قدم ثم يدور بالاسطوانة من الوحشية الى الانسية ومن الامام الى الخلف حتى
يتكون منه حلقتان احدهما فوق الاخرى ويجتمع الطرفان في الجهة
الوحشية فيثبت فيها بشئ الطرف الانتهاء على هيئة قوس وادخل الطرف
الابدأى فيه فيكون الاول كابزيم ويدخل الثاني فيه يتكون منهما عقدة
نشيطة هي احسن العقد النشيطة لكونها تشد وترخي على حسب المراد مع
بقائها معقودة ثم يشد شدا كافيا حتى تقف الدورة الوريدية وتنتفخ الاوردة
لاشداقويا جدا حتى تقف الدورة الشريانية ويعرف ذلك بعدم ضربان النبض
عند الجس * نتايج ومضاره هو يحدث في الاوردة احتقاننا ليسهل فصدها غير
انه في الاشخاص السمان سيما بعض النساء التي فيها الاوردة رفيعة محطاة بالشحم

لا يفيد الانفتاح الكافي لذلك

الخامس الخلقى الرجل

هو شامل للفخذى والساقى وهو ايضا قسمان حائط وضاعط فالحائط لا يختلف
عن الاول فى وضع المريض الا بكونه جالسا او مستلقيا على ظهره لكون الرجل
منثنية نصف انثناء من تكة على الفراش يباطن القدم او من فوعة من مساعد
ولا فى وضع الرباط الا بكونه وان كان ضغطه خفيفا يمكن ان يقطع الدورة فى
بعض الاشخاص ولا فى المضار الا بكونه اذا بقي زحنا طويلا هيا الرجل للبدن الى
والضاعط يختلف عن السابق بكونه يطوى غير مشنى او مشنى طويلا
وبكونه فى الوضع يشد شد اقويا ما لم يخش من تألم المريض او اصابة الجلد وبانه
يكون فوق الكعبين بثلاثة اصابع او اربعة وبكونه لا يوقف الدورة الوريدية
ايقا فاكيا كفى الذراع بسبب كثرة تعصمات الاوردة السطحية للقدم بالاوردة
الغائرة للساق التى هى فى جزئه السفلى المعينة على رجوع الدم

السادس الخلقى الاصبعى

هو رباط صغير كثير الاستعمال لتغطية جرح او قطع فى الاصابع ليحفظها من
مماسه الاجسام الغريبة وتثبيت ضماد ونحوه عليها وهو شريط من خرقة
عرضه اصبع وطوله بعض ذراع وينسدر ان يكون ذراعا وثبت بعقد شعبتيه
ان كان مشقوقا والافلب خيط حوله

المبحث الثانى فى الارتباط المنخرقة

هى كالاربطة الحلقية وانما تختلفها فى انحراف اتجاه حلقات هذه بالنسبة
اطول العضو الذى توضع عليه ولم يكن لها الا صنف واحد هو العنق والابطى
ويقسم الى حائط وضاعط فالحائط هو الذى يكون المقصود منه حفظ قطع
الجهاز تحت الابطى ووضع المريض فيه يكون جالسا او اجزاءه شريط من خرقة
طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع او اربعة ووضعه يكون بجعل الطرف

الابتداءى منه على الكتف من الخلف ثم توجيه الاسطوانة من تحت
الابط الى الكتف الاخر فاذا فرضنا ان الطرف الابدأى وضع على الكتف
الايسر نزل الجراح بالاسطوانة منحرفا بها فوق الصدر وتحت الابط الايمن
ثم صعد بها منحرفا فوق الظهر والكتف الايسر فيكون الطرف الابدأى
مثبتا بالحلقة المماصلة من مرور الاسطوانة عليه بعد ان كان مثبتا قبل بابهام
اليدين اليسرى ثم تكمل الحلقات على هذا المنوال الى ان ينتهى الرباط وينبغي
في حلقاته ان يكون بعضها مغطيا البعض تغطية جزئية في مرورها على قطع
الجهاز كي تغطي جملتها الجهاز كله وتحفظها جيذا وان يكون شدها متوسطا
لئلا تجرح حواف الابط ولا تسببه ومضاره هو سريع الاسترخاء لكون
حلقاته تنزلق من فوق بعضها حتى تصير تحت الابط كحبل فينبغي تجديد وضعه
في كل اربع وعشرين ساعة وفي المشاهدات ان رجلا طباعا كان معه ورم تحت
الابط كبيضة الدجاجة استوصل مع الغدة المحترقة التي كانت معه وكان مائلا
لتجويف الابط وامتد الى الضلع الاول خلف الشريان تحت الترقوة فبتجديد
هذا الرباط كل يوم لحفظ قطع الجهاز تم الشفاء وحصل الالتئام

والضاغط ما كان المقصود منه اظهار ارتجاع الوداج ليسهل قصده وهو شريط
من قماش ونحوه طوله ذراعان وعرضه ثلاثة اصابع وينبغي قبل وضعه ان
يوضع على الوداج الظاهر من اعلى الترقوة رقادة مطبقة كالاسطوانة سمكها
قيراط ثم يوضع طرفه الابدأى بسطحه الظاهر على الجزء المقدم من
العنق متروكا من ذلك الطرف نحو عشرة قراريط او ثمانية في الجهة المقابلة
لتي فيها الوداج المراد قصده ولنقرض انها اليسرى مثلا فاذا وضع ذلك الطرف
عليها مرر بالاسطوانة الرباط فوق الرقادة الضاغطة على الوداج بعدما يمر بها فوق
الصدر ثم ترد الى نقطة الابداء ويمر بها فوق الظهر وتحت الابط وهكذا حتى
يتكون حلقتان او ثلاث مشدودة شدا كافيا ثم يوقف الرباط بعقدة نشيطة
كامر ووضع هذا الرباط عند المعلم ييل مخالف لما ذكرناه لانه يجعله ضاغطا على
الوداج المقابل للوداج المراد قصده مع ضغط الجراح على المراد قصده بالابهام

واحتياج لهذا الربط ليستعين به فان الضغط بالابهام على الوداج المراد
 فتحه غير كاف وان فعل ذلك كثير من الجراحين ويقول في سبب ذلك ان سير
 الدم وان انقطع في الفرع المراد فصدّه الا انه يجد مسلكا في اوردته اخرى
 فلا يمتنع الوريد حينئذ احتقانا كافيا الا اذا ضغط على الاوردة الرئيسية
 الكائنة في الجهة الاخرى من العنق فعلى ما قاله يكون وضع الرقادة على
 الاوردة الغليظة من الجهة المقابلة للجهة المراد فصد وداجها ثم يعقد فوقها
 رباطا لائق ويعقد عقدا شديدا تحت ابط الجهة المقابلة لهذه ويجتهد في احداث
 ضغط قوى به تقف الدورة الوريدية بالكلية ويحصل ذلك بالطريقة المذكورة
 من غير ان يحصل للمريض تعب في التنفس

المبحث الثالث في الارتباط الحزوني

هي التي تكون حلقاتها على هيئة الحزون ويسمى المؤلفون بالحلقات اللقية
 ومنفعتهما حفظ الجهاز والادوية والضغط المحكم وقد ذكرنا انها تستعمل
 لشفاء الاينوريزما بالضغط ولتجهيز عملية الاينوريزما وقد نجح استعمال ذى
 الاسطوانتين منها في ضم الجروح الطولية * اجزاؤها شريط كما يلف اسطوانة
 واحدة ويندر لفة اسطوانتين ورفائد درجية اذا كان المراد منه الضغط على
 وعاء مجروح او مصاب بالاینوريزما واستعمل لضم الجروح وينبغي في هذه
 الحالة الاخيرة ان يجعل الرباط ضيقا وان يلف اسطوانتين غير متساويتين وان
 يكون طول الرقادة الدرجية بطول الجرح وممكنها على قدر عمقه بخلاف
 الحالة الاولى فيكون ممكنها على حسب غور الوعاء وان يجعل له نقطة ارتكاز
 صلبة وحينئذ فتكون الرفائد مربعة لا مستطيلة والرباط ملفوف اسطوانة
 واحدة * واما وضعها فذوالاسطوانة منها يثبت الشريط بعيدا عن محل القلب
 ما يمكن يلفتين او ثلاث على الجزء المراد وضعه عليه ثم يداوم على عمل لفات
 حلزونية يغطي بعضها بعضا بعض تغطية اولا يغطي اصلا ثم ينهى ببعض
 حلقات كالتى عملت في الابتداء لكن ان كان الجزء غير مستوي في الحجم كالساق

تكون فيما بين اللغات فتحات فنجانية فلتتدارك قبل حصولها بما من
 قلب الرباط الى الخارج وثنيه على نفسه بانحراف من غير تغيير يقع في الاتجاه
 المراد ابقاعه من نقطة الارتفاع الى نقطة الانحراف فتكون الحافة التي توضع
 على الارتفاع في الاول وحشية ثم بعد القلب والثني تكون سفلية في النقطة
 التي يكون فيها الارتفاع اعلى من الشريط كما يشاهد ذلك في اطرافنا فالانضمام
 الذي يحصل في الرباط حذاء الثنية وان كان يغير اتجاهه قليلا الا ان جملة
 الانضمامات التي تحصل من الثنيات تعين كثيرا على ان يكون الرباط محكم
 الوضع على الاجزاء الغير المستوية واعلم ان الرباط الحزوني يعمل بعدة كيفيات
 غير ما ذكرناه فتارة تكون اللغات مغطية لبعضها بثني عرض الشريط او نصفه
 او ثلثه وهذا هو الرباط الحزوني ذو الحلقات المتقاربة وتارة لا تتلامس الحلقات
 ببعضها الا من حروفها وهذا هو المسمى بالمتقارب الحلقات وتارة لا تتلامس
 ويسمى بالسلي او المتباعد الحلقات والاختصار يقضى بان يسمى الاول
 بالمغطى النصف والثاني بالمتصل والثالث بالمنفصل ثم ان متقارب الحلقات
 يعمل فيما اذا اريد من الرباط ضغط معتدل بمعنى ان شدة يكون بالانتظام فان
 كان المراد منه الضغط على شريان سواء كان لتحصيل شفاء الاينوريما
 او لتجهيز المريض لعملية الاينوريما او لابقاف نزيف وضعت الرفائد الدرجية
 فوق الورم ان كان قليل الحجم وكان في اول دور التزايد واعلى منه ان كان كبير
 الحجم واحسن من ذلك في كبير الحجم العملية وان كان المراد منه الضغط على
 جرح شرياني جعلت الرفائد على نفس الجرح وفوقها وسط الرباط ان امكن
 والا وضعت الرفائد ووسط الرباط اعلى من الجرح ومع ذلك فالاحسن ربط
 الشريان وحيث كانت هذه الاصول جارية في جميع الاربطة الحزونية
 سواء كانت للاطراف او الاصابع فلا حاجة لتكرار ذكرها فيما بعد ووضع ذي
 الكرتين يكون بجعل الجزء المتوسط بين الكرتين على العضو المراد ربطه
 ثم لف حلقتين اقيبتين على اسفل الجزء بان توجه اليدين بالاسطوانتين حتى
 يتقابل في الجهة المقابلة للجهة الابتدائية فتصالب اللغات هنالك ثم يرجع بهما

كذلك وتصاب ألف في مقابلة التصاب الاقل ثم دأوم على ذلك محافظا على
التصاب مع ثنى على انتظام لثلاث تحصل الثنيات المضرة ودا آتما تصعد باللف
على التدرج مع الالتفات لتغطية الحلقات ببعضها على حسب ما تريد من
الضغط وكيفية وضع الحزوني الضام ذى الاسطوانتين ان توضع الرفائد
الدرجية على شقي الجرح متباعدة عنهما قليلا على حسب غوره فكلما
كان اكثر غورا تكون اشد تباعدا ثم يضع الجراح ما بين الاسطوانتين
على نقطة من الجسم او الطرف مقابلة للجهة التي فيها تفرق الاتصال ويذهب
بهما نحو تفرق الاتصال حتى يصالهما على بعضهما فوق الطرف الاسفل من
الرفائد الدرجية المسوكة بالمساعد ثم يردهما نحو نقطة الابداء صاعدا بهما
قليلًا مغطيا بهما ثلثي الحلقة الاولى حتى ينغى لمقابلة الجرح اول نقطة الابداء
فيصالهما بثنية فقط ثم يردهما الى الجرح صاعدا بهما قليلا فيحصل من ذلك
حلقة منحرفة شبيهة بالتي قبلها وهكذا حتى يتغطي الجرح وينتهي الرباط
ومتى كان وضع الاربطة الحزونية بجوار الكتفين او الحوض بان كانت على
الصدر او الفخذ يلزم لتثبيتها جيدا ان تنهى بحلقة او حلقتين منحرفتين على
الكتف او حول الحوض فقد نتج مما سبق ان كيفيات وضع الاربطة الحزونية
ثلاث كما ان اقسامها ثلاثة ذوا الاسطوانة الحافظ وذوا الاسطوانتين الحافظ
وذوا الاسطوانتين الضام وتايجها ومضارها هي وان امكن ان تضغط ضغطا
محميا بواسطة قلب حلقاتها وثنيها الا انها سريرة الاسترخاء فتحتاج لاتتبعها حتى
يجدد وضعها حسب الحاجة وذوا الاسطوانتين امن من ذى الاسطوانة نعم
الضام دا آتما يتم ما قصد منه على ما ينبغي كالمتم داخل الذي سنشرحه عن
قرب وينجح استعماله كالمتم داخل على ما نوضحه في محله

الاول الحزوني الصدرى

هو ينقسم الى ذى اسطوانة وذى اسطوانتين ومنفعته الاستعانة على تثبيت
كسر الاضلاع عند ما يكون في قطع العظام بروزا الى الخارج او الداخل

وتثبيت الوضعيات وقطع الجهاز على الصدر اذا لم يمكن تحصيل رباط حلقى
عريض كما يتفق ذلك كثيرا في الجليش سيما في السفر * اجزاؤه شريط طوله ثمانية
اذرع وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة في ذى الاسطوانة ووضع
المريض هنا الجلوس واما وضع الرباط فيبتدئ بحلقتين منحرفتين على العنق
والابط ثم يرد كالمنحرف العنقي الابطى من الكتف المقابل لما فيه المرض
الى ما فيه المرض محيطا بالصدر والعنق مع انحراف نازل حول الصدر بحيث
يكون حلقات حلزونية انحرافها من اعلى الى اسفل ومغطى نصف عرضها
او ثلثها ثم ينهى بحلقتين او ثلاث افقية وفي كسر الاضلاع يلزم ان توضع رقائذ
درجية على الاطراف المقدمة والخلفية للعظام المنكسرة ان كان بروزها
الى الداخل لئلا تنجرح منه الرئة وعلى نفس اطراف الكسر ان كان البروز
الى الخارج * تتأخره ومضاره كثيرا ما يتعب التنفس وهو سريع الاسترخاء
وان كان صلبا بسبب الحركات الارتفاعية والانخفاضية الناشئة من التنفس
فحفظه للاضلاع المنكسرة على الوضع اللائق غير جيد فيحتاج لتجديد وضعه
ولا شك ان ذلك يشق ولا يناسب غرض تثبيت الكسر وانما ذكرناه لضرورة
بيان انواع الارتبطة وذو الاسطوانتين الحافظ والضام يستعمل حول
الصدر بالكيفية التي ذكرناها في اول هذا البحث

الثاني الحلزوني البطنى

منفعته كالاول ويزيد عليه الضغط المحكم على البطن عقب عملية البرز * اجزاؤه
شريط طوله ثمانية اذرع او اثنا عشر وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة
ومضاره كالذى قبله يتعب التنفس ويسرع اليه الاسترخاء اكثر مما قبله لكونه
وضعه على اجراء رخوة متحركة فلا يكون اقل استرخاء مما يوضع على الصدر
ولذا كان الرباط الحلقى للجذع او اللقافة البدنية اولى منه ومن الذى قبله (تنبيه)
قد يوضع على البطن بدل هذا الرباط للتثبيت الشريط ذو الاسطوانتين
كما وضع على الصدر واذا كان المقصود منه ضم جرح طولى في البطن تعين وضع

ذى الاسطوانتين ولا يلزم في هذه الحالة التنبيه على ان يكون الشرير بطريقا
لان ذلك امر معلوم وكل من هذه الاقسام اعنى الحزوني المثبت والحافظ
ذا الاسطوانة وذا الاسطوانتين والضم ينجح استعماله على البطن

الثالث الحزوني القضيبى

منفعته تثبت قطع الجهم ازحول القضيب ان لم يتيسر ما هو احسن منه
وسمى انى ان الغمدى القضيبى اولى منه * اجزاؤه شريط طوله بعض اجزاء من
ذراع وعرضه اصبع يشق من طرفه الانتهاءى ووضعه كبقية الاربطة
الحزونية يتدعى به من قاعدة الحشفة وينهى فى قاعدة القضيب بعقد شعبى
الطرف المشقوق * نتايج ومضاره هو لكونه صغيرا قليل الصلابة يحتاج لشد
كثير حتى لا يتغير وضعه وهذا ربما تسبب عنه انتصاب يسرع فى استرخائه

الرابع الحزوني العضدى

منفعته تثبت منقطة او حصة او غيرهما واجزاؤه شريط طوله ذراعان وعرضه
ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة * وضعه من فوق المرفق الى القرب من
المفصل الكتفى العضدى ويلزم لحصول اقصود منه شدة لكن شدا متوسطا
حتى لا يوقف الدورة الوريدية فى الساعد * نتايج ومضاره يحتاج لتجدد
وضعه كل يوم لكثرة استرخائه (تنبيه) قد يستعمل بدله فى التثبيت
ذوا الاسطوانتين وان كان هذا فيه اولى بخلافه فى الضم فان ذى الاسطوانتين
متعين فى جروح العضد الطولية اذ لم توجد العصابات اللازمة او كانت
الجروح غائرة لا تكفى فيها العصابات المذكورة

الخامس الحزوني الساعدى

منفعته تثبت الضمادات والمكمدات وغيرهما * اجزاؤه شريط طوله اربعة
اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة وضعه ان يتدعى بمحلقتين
او ثلاث حول قبضة اليد ثم بمحلقات حلزونية متباعدة او متقاربة يصعد بها

فوق الساعد مع مراعاة ما يحتاج اليه من الشيء ثم يمد الى اعلى المفصل العضدي
الزندي وينتهي هنالك ببعض حلقات وليجتمد في ان يكون الشيء في احد سطحي
الطرف ما يمكن * نتايجيه ومضاره هو كما قبله سريع الاسترخاء فينبغي شدة قليلا
وتجدد وضعه كلما استرخى (تنبيهه) ما قيل فيما قبله من ابداله بذي الاسطوانتين
في التثبيت وان ذا الاسطوانة اولى منه وتعين ذي الاسطوانتين في الضم يقال هنا

السادس الحزوني الكفي

منفعته حفظ جروح من المؤثرات البادية وتثبيت رفائد او ضمادات في ظهر
الكف وباطنه ولحفظ وضع قبضة اليد عند الانخلاع * اجزاؤه شريط طوله
ذراع وعرضه اصبعان يطوى اسطوانة واحدة وضعه يجعل طرفه الالبتر آتى
على ظهر الكف نحو القبضة ويلف عليها حلقتين ثم يصعد بحلقات حلزونية
على ظهر الكف محرصا على انه اذا وصل الى حذاء الابهام باعدي بين الحلقات
وعمل هنالك ثنية حتى لا يكون هذا الاصبع من داخل الحلقات ثم ينهى على
قبضة اليد ببعض لفات حلقيية * نتايجيه ومضاره هو سهل الترخيح ما لم تكن
اليده مثبتة بعلاقة في وضع لائق فينبغي بعد التغيير تثبيتها بالعلاقة في الوضع
الافقي لان الوضع العمودي للعضو الملتهب يبطئ فيه الدورة ولا يمكن
ان يطبق المريض هذا الوضع (تنبيهه) ما سبق في نظيره من الحلزونية المثبتة
والضامة يقال فيه غير ان الرفائد الدرجية لا تكون ضرورية في الارتبطة
الضامة لجروح الكف

السابع الحزوني الاصبعي

منفعته يستعمله الاشخاص الابعاد عن المعالجة لوقاية جرح صغير او شدخ
في الاصبع من تأثير الاجسام البادية ولحفظ ضمادات او وضعيات كرفادة لطيفة
مدهونة بمرهم اذا كان الاصبع ملتهبا او مصابا باحس ونحوه ويمكن
ان يستعمل لتثبيت السلاميات المتخلعة بعد ردها ولا يقاى نزيف من جرح
شريان بجانب الاصبع بالضغط المحكم * اجزاؤه شريط طوله ذراع وعرضه اصبع

ويشق طرفه الا تتهامى الى شعبتين يمكن ان يلفن بهما حول القبضة ثم يبعدان
من اعلى هذا الجزء ووضع ان يلف بهما حول طرف الاصبع باحدى حلقتيه
او ثلاث ثم لقات حلزونية من هنالك الى قاعدة الاصبع ثم توجه للاسطوانة
بانحراف الى قبضة اليد بعد ما تمر على ظهر الكف فيلف بها المفصل حتى تنهى
ومعلوم انه ينبغي شدة زيادة عن العادة اذا كان المراد منه تثبيت خلع
في مفصل السلاحيات بعد رده او كان المراد منه ايقاف نزيف ناشئ من جرح
شريان جانبي وينبغي في هذا ان يوضع على الجرح قبل الرباط صفيحة من خشب
الغار يغون رخوة جدا السفحية ثم ينهى بعقد شعبتي الطرف الا تتهامى نتايجها
ومضاره هو وان كان قليل الصلابة لا يسترخي الا يبطئ اذا كانت اليد غير
متحركة (تنبيه) توضع اليه مثبتة بعلاقة كما ذكرنا آنفا

الثامن الحزوني الفخذي

نقعه الكثير تثبت منقط او قطع جهاز على جرح او خراج او تثبت ضماد ونحو
ذلك اجزائه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع او اربعة يلف
اسطوانة واحدة ووضع يكون من اسفل الى اعلى وينهى قرب المفصل الحرقفي
الفخذي او يوجه الشريط بانحراف ويلف حول القسم القطني وينهى هنالك
بعض حلقات وعلى هذا فيلزم ان يكون الشريط اطول مما ذكرنا نتايجها
ومضاره هو سريع الاسترخاء سيما اذا مشى المريض وحلقاته تنزلق فوق
بعضها اذا لم تثبت حول الجذع (تنبيه) الاولى من ذى الاسطوانة المذكورة
في التثبيت ذوا الاسطوانتين اكونه اصلب منه واما في الضم فيتعين
ذوا الاسطوانتين في الجروح الطولية ما لم يكن الجرح سطحيا وامكن تحصيل
الغرض بالعصائب اللازمة

التاسع الحزوني الساق

منفعته زيادة على تثبيت المنقطات والضمادات ووقاية الجروح والقروح من
المؤثرات البادية الضغط المحكم عندما يكون في الساق دوالي او قروح دوائية

منفعة او مندملة وخيف انقتاحها وغير ذلك * اجزاءه شريط طوله ستة اذرع
او ثمانية وعرضه ثلاثة اصابع مشقوق من احد طرفيه اولا ويلزم ان يكون
المريض جالسا مادار جلده واضعا عقبها على ركبة الجراح متى أمكن * ووضعه
ان يبتدأ به من فوق الكعبين وينتهي قرب الركبة اذا كان لتثبيت الجهاز ونحوه
فان كان للضغط ابتدى به من اصابع الرجل فيلق عليها منه حلقتان او اكثر
ثم يصعد به على القدم والساق بلفات حلزونية متقاربة مغطية لنصف عرضها
ومجمول فيها ثنيات بقدر الحاجة ولتكن اللفات من الخلف الى الامام في ظهر
القدم ومن اعلى الى اسفل في الجزء الرفيع من الساق وبالعكس في الجزء الثخين
منه اذا احتيج للوصول به الى الركبة ثم ينهى ببعض حلقات ويثبت طرفه
الانتهائى بدبايس او بعقد شعبتيه ان كان لتثبيت جهاز او وصفيات * نتايجها
ومضاره متى كان جيد الوضع و كان للتثبيت فلا مضاره وان كان للضغط
احتاج للانتباه لتحديد وضعه بعد تدبيره كلما حصل فيه استرخاء ليكون دائما
مشدودا ضاغطا واسترخاؤه كثير بسبب انزلاق حلقاته من اعلى الى اسفل
بسبب انحرافها سيما عند المشى ولذا كان الاولى منه الشرابات الخيطية
التي سنتكلم عليها (تنبيه) ما ذكر في الحلزونات العضدية والساعدية والقعدى
يجرى هنا

العناصر الحلزونية القدمى

هو كالساقى في المنفعة * اجزاءه شريط طوله ذراعان وعرضه اصبعان يشق
احد طرفيه او يتركه ووضع المريض والجراح فيه كوضعهما فى الساقى
واما وضع الرباط فبان يثبت طرفه الاكتمالى قريبا من قاعدة الاصابع
بحلقتين منه وعند الوصول الى العقب تجعل الحلقات حلزونية مغطى ثلثا
عرضها مع عمل الثنيات بحسب الحاجة ويتباعد بها عن بعضها كلما صعدت
نحو مفصل القدم ثم ينهى بلفتين او ثلاث حلقات على الكعبين ومعلوم انه يشد
شدا متوسطا ان كان للتثبيت وشدا قويا على قدر ما يطيق المريض ان كان

للضغط * نتايجيه ومضاره هو اصلابته يتم وظيفته احسن مما قبله وابطوه
استرخائه لا يحتاج لزيادة التفات من الجراح بعد اتقان وضعه (تنبيه) ذو الكرة
مثل ذى الكرتين فى التثبيت وذو الكرتين متعين فى الضم هنا كغيرها هنا
والرفائد الدرجية فى الضم هنا غير نافعة كما فى اليد

الحادى عشر الحزوني الاصابعى

منفعته حفظ الاصابع متباعدة اذا خيف من التصاقها بجروحها عقب
حرق فيها ونحوه * اجزاؤه شريط طوله عشرة اذرع واثناعشر وعرضه نحو
اصبع * وضعه يتدأ بلفتين حلقيتين افقيتين حول قبضة اليد ثم بالوصول الى
قاعدة السبابة يلف عليها حلقات حلزونية متقاربة حتى يصل الى قاعدة
الظفر فيرجع بحلقات متباعدة حتى يصل الى قاعدة الوسطى فيلفه بحلقات
متقاربة حتى يصل الى قاعدة الظفر فيرجع بحلقات متباعدة حتى يصل
لاصل البنصر وهكذا حتى تغطى جميع الاصابع ثم توجه اسطوانة الشريط
بعد لفة الخنصر من جهة الامام او الخلف الى قبضة اليد لتثبت به قطع
الجهازان كانت ثم ينهى حول القبضة ببعض حلقات افقية * نتايجيه
ومضاره اذا ضم لهذا الرباط الرباط التئامى المزدوج لليد امكن
ان يتكون منهما بين قاعدة الاصابع غشاء صغير كالذى بين اصابع اكثر
الطائفة الدجاجية من الطيور به تضم الاصابع غير انه يكون فيها قليل تشوه
لا يضر بالبشر بها ولكن سرعة استرخاء هذا الرباط لا يكتفى فيه باتتباع
الجراح لتغييره كلما استرخى بل ينبغى ايضا ان تكون اليد دائما محفوظة بعلاقة

الثانى عشر الحزوني الطرفى

اى الذى يعم الطرف كله سواء اليد والرجل * منفعته الضغط على الجزء العلوى
من احد الطرفين فى الاورام الالتهابية وفى حبس نزيف شريانى اذا اختاره
المريض عن عملية ربط الشريان والاستعانة على اتساع جدران الشرايين
الجانبية لعضوهم بهى العملية الالتهابية ونورينافيه والضغط على البورات التى

وحفظ الوضعيات الملية عند التهاب العين والابحان مثلاً وينبغي قبل وضعه ان تغطي العين برقادة بعد ثنيها على بعضها بحلقة ثنيات وان تغطي الرأس بعرقية او خرقة لتكون حلقات الرباط ثابتة عليها وهو يتقسم الى ذى اسطوانة وذى اسطوانتين وانتمكلم اولاً على ذى الاسطوانة فنقول * اجزائه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة * وضعه ان يلف منه حلقتان حول الجمجمة يبتدى بهما من اليمين من جهة الامام وينهيان في اليسار من جهة الخلف وحين تصل الاسطوانة الى المؤخر توجه نحو زاوية الفك الاسفل من الجهة اليمين اتمر بانحراف على الخلد وجدران الانف والعين اليمنى وعظم الجدار الايسر ثم يلف بها نصف حلقة افقية على الجزء العلوى من عظم المؤخر ثم على عظم الجدار الايمن ثم توجهه بانحراف نحو الجهة التي اتمر عليها وعلى جدران الانف فيكون منها مع اللقمة الاولى صورة حرف الاء كس من الحروف الافرنجية وتغطي العين اليسرى ايضا ثم ينزل بها على الخلد وزاوية الفك الاسفل للجهة اليسرى ثم ترد ثانياً نحو القفا ويمر بهما من تحت العين اليمنى فيكون ذلك اول الشروع في تكوين حلقة اخرى منحرفة ثم يكرر التصالب على هذا الشكل مرتين او ثلاثاً وبعد ذلك يثبت الرباط بحلقات افقية حول الجمجمة حتى يغنى * تتابعه ومضاره من حيث انه يسخن الرأس ويتعبها ويسرع استرخائه واطوله يعسر اقتتان وضعه كان ذا الاسطوانتين الاتي عقبه اولى منه من حيث ان ذا الاسطوانتين اتمن منه واصاب فقط واحسن منهما ان تغطي العينان معاً برقوق بسيط واما ذوالاسطوانتين فهو شريط طوله ثمانية اذرع وعرضه ثلاثة اصابع كالسابق يلف اسطوانتين غير متساويتين * وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين على الجهة بسطحه الظاهر ثم توجه الاسطوانتان معا افقيتين نحو القفا ثم ان على الاذنين وتصالبان في القفا ثم تدان ثانياً نحو زاويتي الفك كين مروراً بهما من تحت الاذنين ومن هنالك توجه كل اسطوانة للعين التي من جهتها بعد الصعود بها على الخلد ثم تصالبان فوق جدار الانف مع الجهة ثم توجهه

كل واحدة الى عظم الجدار الذي من جهتها ممتدة نحو القفا لتتصاليان
 هنالك ايضا وهكذا حتى تحصل جملة حلقات منحرفة تكون دائرًا متصالية
 مع بعضها على القفا والجهة ثم ينهي كما بدئ بحلقات افقية حول الجمجمة
 وينبغي ان يغطي هذا الرباط بعد وضعه بعصاة رأس كي يكون ثبوته
 عليها محققا * نتايج ومضاره هو كما سبق اصلب من الاول وامتن لكنه يتعب
 المريض فالاولى ابداله بالخلقى الجبهي او الفروفي لكونه اقل تكلفا واسهل
 وضعًا ويتجمله المريض اكثر

الثالث الصليبي الفكي البسيط

هو ما يكون تصاليه مكونا من حلقات افقية تحيط بالجمجمة وحلقات
 عمودية تكون على الرأس محيطية بالفك لانهما يتصاليان مع بعضهما على احد
 الصدغين مع الجزء الخلفي من الصدغ الاخر * منفعة حفظ عنق الفك الاسفل
 وجسمه * اجزائه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع وينبغي قبل
 وضعه ان تغطي الرأس بنحو عصاة وان يوضع فوق زاوية الفك المريض من
 جهة الخلف ان كان الكسر في عنقه رفادة منداة ذات سمك كاف لان اندفاع
 الطرف المنكسر من الفك الى الداخل والامام وملامسته لمحله الاصلى من
 عنق الفك الذي هو دائرًا مجذوب الى الداخل والامام بالعضلة الصغيرة
 الجناحية انما يكون بالضغط الزائد على تلك الزاوية وان يندى الشريط
 ايضا * وضعه ان يجعل طرف الشريط على القفا مثبتا بحلقتين افقيتين حول
 الجمجمة يبتدئ بهما من اليمين ان كان الكسر في الجهة اليمنى وعند الوصول الى
 القفا توجه الاسطوانة تحت اذن الجهة المقابلة للتي فيها الكسر وتحت الفك
 ثم فوق زاوية الفك للجهة المريضة مع الرفائد التي تكون عليها ثم يصعد بها
 من بين العين والاذن بانحراف الى اعلى الجهة وقفة الرأس ثم ينزل بها خلف
 اذن الجهة المقابلة للتي فيها الكسر وتحت الفك ثم يلف بها ثلاث لفات او اربع
 حلقيه بانحراف على حسب القطر العرضي للرأس ولا ينبغي ان توجه

بعد هذه اللغات نحو زاوية الفلك المنكسر ثم نحو القفا كي ترفوق
شفة السفلى لتحيط بهما من الامام الى الخلف كما اوصى على ذلك
فين لان هذه اللغة تدفع الذقن الى الخلف وتغير وضع الجزء المنكسر
تجاهه مع ان الذي ينبغي فيه اندفاعه الى عكس هذا الاتجاه وتثبيتته
والداخل ثم ينهى الرباط بلفات حلقيه حول الجمجمة * نتايجها
هو لا يتم وظيفته المرادة منه جيدا وان كان محكم الوضع فلا
في الفلك تحت العنق المنكسر من النتو القمى اليسيرا لكون
الجناسية لانزال جاذبة للنتو الى الداخل والامام ولكونه سريع
يحتاج لان يجدد كثيرا وينبغي ان يندى قبل وضعه في كل مرة

الرابع الصليبي الفلكي المزوج ذو الكرمتين

ون بعض حلقاته افقية فوق الجهة وبعضها عمودي منه ما يعتمد من
محيطاتها الى الفلك ومنه ما يعتمد من الصدغ الى الجزء الخلفى من
اخرى ثم يتصالبان مع بعضهما على هيئة الايكس الا فرنجية فوق
وتحت الفلك ومع الحلقات الافقية التي فوق الصدغين والحلمين *
حفظ بحبير كسر او خلع في عظم الفلك الاسفل * اجزائه شريط طوله
ذرع بطوى اسطوانتين والاحتراسات الاولى السابقة كستر الرأس
وضع الرفائذ في الجهتين اذا كان الكسر في عنق الفلك معانفعل هذا
اذلاك يفعل فيما اذا كان الكسر في غير عنق الفلك فتوضع الرفائذ على
كسر ولا يوضع شيء منها اذا كان المراد من الرباط حفظ رد خلع حصل
معه ان يجعل ما بين الاسطوانتين على الجهة ثم يوجهان الى القفا
ن هنالك ثم يردان تحت الذقن ثم توجه احدهما من اليمين الى اليسار
وبالعكس من تحت زاويتي الفلك ثم يصعد بهما عموديا بين الاذنين
بين الوحشيتين للاجفان حتى يصل للجهة فيصالبان عليها اتصالا
بقلب احدهما على الاخرى ثم يردان من هنالك الى القفا وتحت الفلك

وهكذا يكرر التصالب ثلاث مرات او اربعة حتى يحيط الرباط بالذقن وما فوق
الجمجمة والقفا ثم ان لم يحصل من الرباط على هذه الكيفية حفظ كسر في عنق
احد التوئين اللقميين للفك او فيهما معا فليذهب بالاسطوانتين من القفا الى
الذقن ذهابا اقويا ويصالبا هنالك اسفل الشفة السفلى ثم يردا الى القفا ومنه
الى قمة الرأس ويصالبا هنالك ليكون الرباط محيطا بالرأس ايضا من اعلى الى
اسفل ثم يذهب بهما امام الاذنين حتى يصل الى تحت الفك ثم يردا الى القفا
وينتهي الرباط بحلقات حول الجمجمة ودي حفظت باللفة الاخيرة الحلقية
العمودية ما علمته امام الذقن من اللقتين الذقنيتين صار الرباط ازيد في المتانة
مما ذكره بعض المؤلفين من المداومة على عمل حلقات عنقية لكونه
ينتهي بعد ذلك حوالى الجمجمة * نتايجها وضراره هو امتن من الصليبي الفكي
ذى الكرة بل ومن المزدوج ذى الكرتين الذى ذكره في جملة مؤلفات سيما
سؤلف المعلم تيلاي ولم اذكره هنا لقله متانته وتضاعف تركبه مع اتعابه
للمريض وما ذكرته هنا لا يخلو عن عيب وكثيرا ما يعوض برباط ايسر منه
نذكره فيما سياتى غير ان هذا لما كان اقوى تأثيرا واكثر نفعا فيما اذا حصل كسر
منحرف يعسر حفظه في جسم الفك التزمنا بان نذكره هذا وينبغي ان يلاحظ
هذا الرباط ويتنبه له في الكسر حتى انه يجدد كلما دعت ضرورة لتجديده
كتقديره بلعاب المريض واسترخائه فان لم ندع التجديد ضرورة مكث موضوعا
بحالته عشرة ايام او اثني عشر والغالب ان الكسر يتجدد في نحو خمسين يوما
ان استمر المريض ساكنا ساكنا عن الكلام حافظا للفك عن التحرك ولو قليلا
بجلا فمالو لم يستمر على ذلك بل حركه فكه بالتكلم او المضغ مثلا فانه يتكون
في محل الكسر مفصل متحرك زائد عن المفاصل الاصلية غير انه من الطلغ
الله لا يكون مانعا للمضغ ولا للتكلم

الخامس الصليبي الخلفى للرأس والصدر

هذا الرباط يسمى بالمحول ايضا وهو نوع من الثماني المثلث لانه يكون ثلاث

حلقات متواليه اولاهما تحيط بالجمعية والثانية بالعنق والثالثة بالصدر
 مارة من تحت الابطين وتصل اليه يكون على القفا واسفل العنق من الامام *
 منفعتهم منع حصول التهام ضيق به تكب الرأس على الصدر عقب نحو حرق
 في العنق من الامام وتثبيت وضعيات او قطع جهازا وتوضع في ذلك على الصدر
 والعنق من الامام * اجزاؤه شريط طوله من ثمانية اذرع الى عشرة وعرضه
 ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة وينبغي قبله ان تمال الرأس الى الخلف
 وتمسك بمساعد على الدرجة التي تراد من الامالة المذكورة * وضعه ان يجعل
 طرفه الا بد آى فوق الجهة ثم يلف منه حلقتان حول الجمعية ثم ينزل به
 من القفا على صفحة العنق ثم امام الصدر ثم تحت الابط كل ذلك بانحراف ثم يمر به
 على الظهر عرضا حتى يصل للابط الثاني فيصعد به امام الصدر بانحراف
 حتى تتصالب هذه الحلقة مع الاولى تصالبا كسيط ثم يوجه نحو العنق
 من الجهة المقابلة للتي ابتدئ بها فاذا وصل الى القفا فعل منه حلقة او حلقتان
 افقيتان على الجمعية مع الشد المناسب ثم ينزل به امام الصدر وتحت الابط
 كما مر ويداوم على ذلك حتى يفنى الرباط مع المحافظة على تحصيل حلقتين
 او ثلاث حول الجمعية قبل فناءه * نتائجه ومضاره هو يتم وظيفته غير انه
 يتعب المريض لكن اتعابه له اقل من اتعاب الرباط المحول المذكور في مؤلف
 المعلم نيلاي لكون حلقاته المقوسة تحيط بكل ابط على حدته من اعلى الى
 اسفل من غير ان تمر على الصدر لامن الامام ولا من الخلف فيكون ضغطه على
 الابطين قويا جدا فيتهيجان منه (تنبيه) هذا الرباط ان لم يحفظ الرأس
 مائلا الى الخلف واتعب الجزء المقدم من الابط امكان اصلاحه بتوجيه
 الاسطوانة حال الربط بانحراف من القسم الخلفى لاحدى الجهتين الى ما تحت
 الابط ثم الى ما خلفه من الجهة الاخرى مارا بها في عرض الصدر وتحت الابط
 المقابل للاول ثم اصعد بها من ههنا بانحراف فوق القفا على الجزء الخلفى
 المقابل لما ابتدئت منه ثم لف بها حول الرأس وداوم على ذلك حتى يفنى
 الرباط وقد يفعل ذلك بشريط مطوى اسطوانتين

السادس الثماني للعنق والابطواخذ

هو ما يكون على هيئة الثمانية الا فرنجية محيط بالعنق باخذى حلقاته
وبالابط بالثمانية ويكون اتصاله محاذيا للجزء العلوى من المنكب منفعته
تثبت قطع جهاز وضعت على المنكب من الامام والخلف والاعلى وعلى
الابط واصل العنق اجزاءه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع
يطوى اسطوانة واحدة وقبل وضعه ينبغي ان يجعل في ابط المريض رقائد
كافية لمنع انجرأحه من ضغط الرباط المذكور وضعه ان يثبت طرفه
الابتدأى على العنق بحلقتين اذقيتين قليلتي الشد حول العنق وعند انتهاء
الحلقتين بوجه الاسطوانة نحو الكتف من الخلف والامام ثم نحو الابط لتمر
فوق الرقائد الواقية ثم الى اعلى الكتف ثم امام العنق وحوله ثم نحو الكتف
على ما مر يفعل ذلك ثلاث مرات او اربعا ثم ينهى الرباط بحلقات عمودية
فوق المنكب والابط او الجزء العلوى من العضد وان كان هناك قطع جهاز
تحفظ حوالى الكتف فليجعل بعد كل اتصال يحصل منه شكل الثمانية
الا فرنجية حلقة عمودية على الكتف المذكور ثم ينهى الرباط بلقعات حلقة
حول العنق * نتايجها ومضاووه هو احسن ما يمكن في تميم وظيفته مع كونه
امهل وضعه اقل اتعابا للمريض اذا لم يشد (تنبيه) الاولى فعل هذا الربط
بشريط ذى اسطوانتين فيوضع ما بين الاسطوانتين تحت الابط وبوجهان
نحو اعلى الكتف فيصالبان هناك وعلى العنق من الجهة الاخرى ثم يردان
ويصالبان فوق الكتف وتحت الابط وهكذا يفعل حتى تغنى الاسطوانتان
وينتهيان حوالى العنق او حوالى الكتف والابط او حوالى الجزء العلوى
من الذراع والتصالب الذى يكون فى العنق واحد الابطين امتن من التصالب
السابق

السابع الثماني العلوى لاصد الكتفين والابط الاخر

هذا الرباط بعد وضعه يشبه اتصاله الثمانية وبعض حلقاته يحيط بالصدر

بانحراف ما رامن تحت احد الابطين وفوق الكتف الاخر وبعضها يحيط بالكتف
 والابط الذي في جهته وتصلبه يكون على هذا الكتف * منفعتته تثبيت قطع
 الجهاز حوالى المنكب وتحت الابط والضغط على الجهة الوحشية من الترقوة
 عند انخلاها لكن يضم له في هذا الحالة رباط آخر يرفع الذراع منثنيا ولا تقع
 له في تثبيت رد العضد اذا انخلع * اجزائه شريط طوله ثمانية اذرع وعرضه
 ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة وليحترس قبل وضع هذا الرباط على وقاية
 الابط المصاب وكذا الابط الثاني بوقاية تامة * وضعه ان يبتدىء بحلقتين حوالى
 عضد الجهة المصابة يبتدىء في لقهما من الخارج الى الداخل ومن الامام
 الى الخلف ثم يصعد باللف خلف المنكب وفوقه ثم ينزل به امام الصدر الى تحت
 ابط الجهة السليمة ثم الى خلف الظهر ثم يوجه بانحراف الى اعلى المنكب من
 الامام ثم تحت ابط الجهة المريضة ثم خلفه وفوقه حتى يحصل شكل ثمانية
 ثمانية وهكذا يفعل حتى ينتهى الرباط ويوقف اما امام الصدر بثنيه على نفسه
 ان كان طويلا واما حوالى الجزء العلوى من العضد ببعض حلقات * تتابعه
 ومضاره هو وان احدث ضغطا محكما حوالى الكتف الا انه لا يمكن ان يحفظ
 الطرف الوحشى للترقوة المنخلعة منخفا انخفا شديدا بل يحتاج في ذلك
 لان يشد شدا قويا وهذا الاشك يتعب الابط ولا يطيقه المريض فالاحسن منه
 لحفظ الطرف الوحشى من الترقوة المنخلعة الرباط الثماني الصدرى العضدى
 الذى سنتكلم عليه ويمكن ان يحصل نوع ثانى من الثمانية العليا للكتف بشرط
 يطوى اسطوانتين ويوضع ما بينهما تحت ابط الجهة المصابة ثم يصعد باحدهما
 من الامام والاخرى من الخلف الى كتف هذه الجهة ليتصالب هنالك
 ثم توجهان بانحراف احدهما من الامام والاخرى من الخلف الى ابط الجهة
 الثانية فيصالبان هنالك ثم تردان لتحصل هنالك ثمانية اخرى ثم يفعل هكذا
 الى ان تقضى الاسطوانتان فتنهيان اما حول الكتف والابط واما حوالى عضد
 الجهة المصابة فهذه هي طريقة ربط هذا الرباط الذى هو ان لم يكن اكثر متانة
 من الاول فهو مثله

الثامن الثماني للمقدم الكتفين

هو ما يكون على شكل الثمانية تحيط حلقاته بالكتفين وتصل بهما ليكون على
 القص * منفعته منع تشوه يحصل في الكتفين به يتهيأ للناسط انهما قريبان
 من بعضهما من جهة الخلف وضغط خفيف لحفظ كسر في القص في مفصل
 جزئيه الاولين بعد وضع الرفائد هنالك وضم جرح طول في الصدر من الامام
 * اجزائه شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه ثلاثة اصابع وينبغي قبل
 وضعه حفظ الابطين برفائد وتخصير مساعدين احدهما لتثبيت الرفائد
 والثاني لتقريب الكتفين من الامام وحفظهما على ذلك مدة وضع الرباط
 واما وضع المريض فهو الجالس والمساعدان الوقوف احدهما من خلفه
 والثاني على جانبه * واما وضع الرباط فبان يلف منه ثلاث حلقات حوالى الجزء
 العلوى من العضد الايسر مثلا ثم يوجه الى الخلف والداخل وفي نهاية الثالثة
 التى تنهى تحت الابط يوجه صاعدا مع انحراف الى الصدر وفوق المنكب
 الايمن ثم ينزل به الى الخلف نزولا عموديا الى تحت ابط هذه الجهة ثم يصعد به
 بانحراف فوق الصدر الى المنكب الايسر حتى تتصالب اللغمة الاولى ثم من خلف
 هذا الكتف الى تحت ابط هذه الجهة ثم يصعد به من هنالك فوق الصدر من
 الامام ويداوم على ذلك حتى يحصل التصالب ثلاث مرات او اربعا ثم ينهى
 ببعض حلقات حوالى الجزء العلوى من العضد الايمن * ثم يوجه ومضاره هو
 مؤلم لا يطاق الا قليلا فلذا يبدل في حفظ كسر الجزء العلوى من القص
 باللفافة البدنية بعد وضع الجبيرة والرفائد والمخدة على الخط المتوسط من الصدر

التاسع الثماني لخلف الكتفين

ويقال له الصليبي الخلفى للكتفين * منفعته منع تشوه في الكتفين به يترأى
 تقاربهما من الامام وحفظ الترقوتين الى الخلف بعد ردهما اذا انخاعتا
 * اجزائه شريط طوله ستة اذرع وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة
 وينبغي قبل وضعه ان يحفظ الابطان برفائد واقية سيما من الامام

والمساعدون في هذا الرباط ثلاثة اثنان لمسك الجهاز اللازم والرفاند الباطية
والثالث بلذب كتفي المريض الى الخلف والمريض يكون جالسا والمساعدون
واقفون الاول على احد جانبيه يثبت باحدى يديه قطع الجهاز خلف ظهر
المريض وبالاخرى الرفاند التي تحت ابط ذلك الجانب والثاني على الجانب
الاخر يثبت رفاند الابط الذي يليه وهو المقابل للاول والثالث يقف امام
المريض دافعا كتفيه منضمين لبعضهما الى الخلف * ووضع هذا الرباط ان
يجعل طرفه الابدأى حول الجزء العلوى من احد العضدين ولنقرض انه
اليمن ثم تلف منه حلقات من الخلف والمخرج الى الامام والداخل ثم يصعد به
من الابط بانحراف الى خلف الظهر وحوالى المنكب الايسر ثم ينزل به من
امام ذلك المنكب الى تحت ابطه ثم يصعد به بانحراف الى خلف الظهر ثم الى
المنكب الايمن ثم الى تحت ابطه مكررا اتصاله ثلاث مرات او اربعا ثم يثبت
الطرف الانتهاء على اعلى العضد الايسر او حول الجذع بحلقات افقية
ان دعت ضرورة لذلك * نتايجها وهضارها يمكن ان يكون اكثر اتعابا للمريض
من حيث ان جلد الجزء المقدم من الاطمين اكثر لطافة من جلد جزءيهما الخلفي
فلا يتحمل ضغط الرباط عليه الا بشقة نعم هو يقرب حافتي جرح طولى في جلد
الظهر ويضم حافتي حرق عرضي في الصدر ~~تكونان~~ متباعدتين وحينئذ
فيكون كالاول اما حافظا واما ضاماعلى ما يقتضيه الحال ومن ذلك يظهر ان
بعض الاربطة يتم وظائف متعددة بل قد تكون في بعض الاحيان متضادة
وحينئذ فقصر المنفعة على ما تقتضيه التسمية غير صواب

العاشر الصليبي الصدرى

هو ما يكون له حلقات افقية تحيط بالصدر وحلقات منحرفة تحيط بالعنق
والابط وتكون من اليمن الى اليسار لتصلب اتصالها كسبيا على الصدر
والظهر * منفعة حفظ كسر القص والاضلاع او غضاريفها * اجزاؤه شريط
طوله اثناعشر ذراعا وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة ويلزم قبل

وضعه ان توضع رفائد سمكة قليلة العرض على طرف العظم المنكسر من
 القص او الاضلاع ان كان البروز خارجيا من جهة الامام وعلى الطرفين
 للمقدم والخلفي من قوس الاضلاع ان كان الكسر في الوسط او قريباً منه
 والبروز داخلين وان يندى كل من الرباط والرفائد قبل وضعه وهذا الرباط
 ينقسم الى ذى الاسطوانتين وذى الاسطوانة

الكلام على ذى الاسطوانة

وضعه ان يثبت طرفه الابرأى على احد الكتفين من الامام او من الخلف
 فاذا فرضنا انه ثبت على اليسار من الامام فلينزل به مع انحراف على الصدر
 ثم يصعد به على الكتف الايمن ثم ينزل به منه بانحراف على الظهر وتحت الابط
 الايسر وهكذا يلف منه حلقتان منحرفتان فوق الابط والعنق كي تثبت
 الحلقات الاولى جيداً ثم يمر به فوق الصدر عرضاً ومتى وصل الى الابط الايمن
 فليصعد به بانحراف فوق الظهر حتى يصل للكتف الايسر فيلف حوله منه
 حلقة منحرفة ثم ينزل به على الصدر فيلف منه حوله حلقات حلزونية مغطى
 ثلث عرضها ومشدودة شداً كافياً ليقف حركة الاضلاع ثم يثبت على
 الجذع من الامام ان امكن

الكلام على ذى الاسطوانتين

كيفية وضعه ان يوضع ما بين الاسطوانتين على الصدر وضعاً افقياً ثم توجه
 احدى الاسطوانتين لليمين والاخرى لليسار من تحت الابطين حتى تتلاقيا
 في الظهر فتتصالباهنالا احداهما فوق الاخرى ثم تردا الى الصدر بعد نقل
 ما في احدى اليدين منهما الى الاخرى ثم توجه كل واحدة الى الكتف الذي يليها
 لتتصالبا فوق الصدر وتتصالبا كسباً ثم توجهها الى الظهر مرتين من
 فوق المنكبين بانحراف ثم كل واحدة الى ابط الجهة الاخرى لتتصالبا تتصالبا
 اكسباً ايضاً على الظهر ثم تردا الى الصدر باتجاه افقي وتتصالبا هنالاً بنقل
 ما في احدى اليدين الى الاخرى وقلب احد الشريطين على الاخر خوفاً من

حصول التثنى ثم تردا باتجاه افقى او قريب من الافقى من وراء الظهر
لتصاليه ههناك ويداوم على ذلك حتى تبنى الاسطوانتان وينهى الرباط
من الامام فوق الصدر فيتكون منه حلقات حلزونية مغطى ثلثا عرضها
ومشدودة شدا كافيا لا يقاى حركة القص والاضلاع فيكون التنفس
حينئذ بحركات الحجاب الحاجز فقط متايجه ومضاره هو مائع لدائرة الصدر
من التحرك اذا كان جيد الوضع محكم الشد ولذا كان هو الالىق بمحفظ كسر
الاضلاع والقص ويمكن ان يقوم مقامه كل من الخلفى الصدرى الذى ذكرناه
والتماءى الذى سنذكره فى بعض الاحوال لبساطتهما عنه غيرانه كثيرا ما
يفضلون الصليبي بقسميه ذا الكرة وذا الكرتين عليهما ولو كان اقل متانة منهما

الحادى عشر الصليبي لاهل الشمين

هو ما يتكون منه صورة الثمانية الا فرنجية محيطا باحدى حلقاته بانحراف
بالعنى وئدى الجهة المقابلة للتي ابتدى منها الوضع ومحيطا بحلقاته الاخرى
بالصدر وتصاليه يكون على الشدى المحيط بحلقاته المنحرف بمنفعته تثبيت
قطع الجهاز على الشدى ورفع وحفظه مدة من الزمن كالمضمرات الآتية
* اجزائه شريط طوله ستة اذرع او اكثر وعرضه اربعة اصابع * وضعه ان
يجعل طرفه الابدأى خلف الكتف الذى يلي الشدى المصاب وليفرض انه
الايمن ثم توجه الاسطوانة بانحراف من قوف الظهر الى كتف الجانب الاخر
ثم ينزل بها على الصدر بانحراف ثم يمر بها من الامام الى الخلف من تحت الشدى
والابط للجانب المريض ثم يثبت الطرف الابدأى بلفتين او ثلاث حلقة
منحرفة فاذا وصلت اللفة الثانية او الثالثة الى ماتحت الابط الايمن لف
بالاسطوانة عرض الظهر حتى تصل الى ماتحت ابط الجانب السليم الذى هو
هنا الايسر فيلف بها عرض الصدر تحت الشدى الايمن والابط الايمن ثم توجه
بانحراف الى الاعلا والخلف لتعرف فوق الظهر الى الكتف الايسر ثم ترد من ههنا
الى ماتحت ثدى الجانب الايمن وابطه ثم يمضى بها الى الخلف فوق الظهر الى

الابط الايسر ثم منه فوق الصدر وهكذا على التعاقب فتكون حلقات منحرفة
عنقية وابطية وحلقات افقية جذعية يظهر من اتصالها شكل الثمانية
الافرنجية تحيط حلقاتها العليا بالعنق والابط واليدى اليمنين وحلقاتها
السفلى بالصدر وتصلب هذا الشكل ينبغي ان يكون تحت العضد
والاحسن ان يكون تحت الابط الايمن وينبغي ان تكون حلقات هذا الرباط
مغطيه لبعضها من اسفل الى اعلى لتصعد نحو الثدي وتغطيه وهذا الرباط
كاشاله متى كان جيد الوضع ممكن فيه ان تميز الحافة السفلى لكل حلقة
لانكشافها من الاسفل ولذا تسمى عند المتقدمين باللفات المنفتحة من اسفلها
وينبغي انهاء الرباط فوق كتف الجانب السليم من الامام وان لا يشد الا شدا
متوسطا * نتايج ومضاره لم يستعمل لتثبيت قطع الجهاز التي تكون على
اليدى ورفع اليد الكبير الحجم الكثير الثقل سواء لكونه اجود وافر في
يحتاج للتجديد في اقل من اربع وعشرين ساعة ويحتاج للتغيير في كل يوم
ولولم يكن مستعملا الرفع اليدى

الثماني عشر صليبي الثديين معا

هو الذى تكون بعض حلقاته منحرفة وهى التى تكون فوق العنق ومحيطه
باحد الابطين وباليدى الذى من جهته وبعضها افقية وهى التى تحيط بالصدر
والظهر متصالية فوقهما وبالثديين * منفعة كسابقه لكونه يستعمل بدله
عندما يقتضيه الحال * اجزائه شريط عرضه اربعة اصابع وطوله ثمانية
اذرع او اثنا عشر ذراعا ان كانت المرأة سمينة * وضعه ان يجعل الطرف
الابتداءى خلف احد الكتفين وليفرض انه الايمن ثم توجهه الاسطوانة من
هنا الى انحراف الى الاعلى فوق الظهر والكتف الايسر ثم ينزل بهامع
الانحراف الى الجانب الايمن تحت ابطه فيكون منها حلقة حول قاعدة
يدى هذا الجانب تثبت الطرف الابتدائى ثم يلف بها حلقتان منحرفتان
فوق هذه الحلقة كما فى السابق وعندا نتهاء الحلقة الثانية فى الابط الايمن

يتوجه بها الى اليسر بعد امراها فوق الظهر ثم يصعد بها بانحراف فوق
 الصدر ليلف بها حول الثدي اليسر فاذا وصلت الى كتف الجانب الاخر
 انزلت بانحراف خلف الظهر ومربها الى الابط اليسر لتتم هذه الحلقة
 المنحرفة ثم يشرع في عمل نصف حلقة مستعرضة تحت الثديين كالتي عملت
 فوق الظهر ثم يصعد بها بانحراف من الامام الى الخلف مارة من تحت الابط
 الايمن ثم تعمل لفات حلقة اخرى منحرفة فوق هذا الجانب ويداوم على
 ذلك فيكون هنالك اتصال مزدوج عند الثديين وحلقات منحرفة الى الاسفل
 من الجهة اليمنى ونصف حلقة مستعرضة فوق الظهر وحلقة منحرفة الى
 الاعلى من الجهة اليسرى ونصف حلقة مستعرضة فوق الصدر وهكذا
 وتكون الحلقات مغطية لبعضها وللثديين على التعاقب مرة الى اعلى ومرة
 الى اسفل مع عدم كثرة الشد وبذلك تكون حواف الحلقات منكشفة من اسفل
 بحيث يسهل عدها والحلقات الافقية بقدر الحلقات المنحرفة فيمكن عد الجميع
 والتنظيم الذي ذكرناه ليس ضروريا انما المقصود منه حفظ الثدي وقطع الجهاز
 حفظا جيدا * نتائجه ومضاره متى كان هذا الرباط جيدا الوضع وحلقاته
 المنحرفة منتظمة الاتصال تحت الحلمة وخارجا عنها قليلا لحفظ الثديين
 متباعدين مثبتين بالحلقات المحيطة بهما المناسبة لحجمهما غير انه يسترخي
 بسرعة من حركة التنفس فيحتاج لتجديده في ليوم مرة

الثالث عشر الصليبي الثديي العضدي

هو الذي تكون فيه اولا حلقات افقية تحيط بالعضد والثدي وثانيا حلقات
 على شكل الثمانية تحيط بالعضد من المرفق الى الكتف بحلقة عمودية وبالصدر
 وابط الجانب الاخر بحلقة منحرفة وثالثا اتصال فوق كتف الجانب المريض
 * منفعته على ما اراه حفظ كسر في الترقوة او التواء الاخرى وحفظ خلع
 في طرفها المنكبي فانه في كسر الترقوة يجذب طرفها الوحشي مع الكتف
 الى الخارج ويؤفع العضد الى اعلا ويدفع الطرف العلوي من العضد للخلف

ولا شك في ان حفظ هذه الاجزاء الثلاثة على هذه الاوضاع هي المقاصد التي
يلزم تحصيلها ولنبين لك ما استت عليه هذه المقاصد مع انه لم يشعر به الخند
الى الآن تاركين ما ذكره المؤلفون ههنا فانه لا اساس له فنقول بجعل الكتف
الى الخارج في كسر الترقوة من المقاصد الضرورية لان في الكسر المذكور
يكون طرفه الوجهى مجذوبا الى الاسفل والداخل بالعضلة الكبيرة الصدرية
والعضلة تحت الترقوة الى الاسفل فقط بثقل الذراع وطرفها الانسى مجذوبا
الى الاعلى بالعضلة الخلية القصية فاذا لم يجذب الطرف الوجهى الى الخارج
كان التحام الكسر مشوها والترقوة قصيرة بل لا يبعد ان تكون حركة الذراع
ايضا فيما بعد متعبة فلو جعل الكتف الى الخارج وثبت كذلك بدون ان يرفع
العضد الى اعلا يبقى الطرف الوجهى زائغا تحت الطرف الانسى المرفوع
بالعضلة القصية الخلية فيكون التحام طرفي الترقوة بمسامية رديئة فهذه
هي الاسباب الصحيحة الموجهة لرفع العضد الى الاعلى لا ما زعموه من ان
لوضع الطبيعي للترقوة يكون بانحراف الى الاعلى والخارج فان التأمل
يظهر ان الرجل اذا كان واقفا مستريحا مرنخي الذراعين يكون وضع الترقوة
افقيا منحرفا قليلا الى الاسفل والخارج وهذا وجه صحيح لقولهم انه ينبغي
جذب الطرف العلوى من العضد الى الخلف كي تعود الترقوة لوضعها الطبيعي
وكذا من المقاصد الضرورية جعل العضد الى الاعلى والكتف الى الخارج في
خلع الترقوة كما في الكسر ويزيد الخلع يجذب الطرف الوجهى من الترقوة
الى اسفل اذا كان انحلاعا من المفصل الكتفى وتشبيهه ما على ذلك اجزاؤه
ثلاثة شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه اربعة اصابع يطوى اسطوانة
واحدة ومخدة اسفينية الشكل عرضها كعرض العضد وطولها لا يصل
الى المرفق اذا وضعت تحت الابط وسمكها من قاعدتها من ثلاثة اصابع الى
اربعة على حسب حجم المريض ورفاؤه عرضها بقدر عرض الكف *
تحضيره ان يعمل اولا كيس صغير على شكل مناسب للمحمل الذي توضع
فيه المخدة ويحشى بشعر الخيل او بالقش وهو اولى اربعة ماش عتيق او صوف

على حسب ما تدعو اليه الضرورة ثم يضرب بالخياطة من احد الوجهين الى
 الاخر كما تضرب مراتب النوم ليحصل فيه السمك المختلف غلظا ورقية
 على حسب ارتفاع الجنب وانخفاضه مع المحافظة على جعله مخروطي الشكل
 ليوافق وضعه تحت الابط ثم يخييط في شكل من زاويتي قاعدته شريط
 طوله نصف ذراع ليثبت به حول الجذع وينبغي ان تسمى الرفائد والاشربة
 قبل وضعها بسايل محمل وذلك محتاج اليه جدا بسبب سعة حلقات
 هذا الرباط وعظم حركات الصد والعضد المغطيين به * وضعه ان تضع
 المخذة تحت ابط الجانب المريض موجهة قاعدتها الى الاعلى ومثبتا لها
 في محملها اللاتقي بها يربط الشريطين اللذين في زاويتي قاعدتها بعد ان تأتي
 بالشريط الخلفي من فوق الكتف وترفع المقدم فوق الصدر حتى
 يتلاقيا فتربطهما ببعضهما وتجعل على الكتف رفائد واقية لضغط هذا
 الشريط عليه ثم بعد تثبيت المخذة بوضع مرفق الجانب المريض على الصدر
 تحت الثدي ما يلا قليلا الى الامام ثم يرفع الذراع برمته الى اعلى والطرف
 العلوي من العضد الى الخلف قليلا فهذه الاعمال الثلاثة تتم المقاصد الثلاثة
 اذا كان الكسر في الترقوة وذلك لان المقصد الاول الذي هو جذب العضد
 الى الخارج يتم بجعل العضد رافعة من النوع الاول فتكون نقطة الارتسكان
 المخذة والمقاومة في الطرف العلوي منه والقوة في المرفق وبتحريكه كما مر بعد
 وضع المخذة ينحذب الى الخارج والمقصدان الاخران يحصلان بجذب المرفق
 الى الامام ودفع العضد الى الخلف * واما في الخلع فينبغي زيادة على ذلك ان يدفع
 الطرف الوحشي من الترقوة الى الاسفل وفي كسرات الترقوة الاخرى ان يجبر
 الكسر اولاً ويجعل الطرف على هذا الوضع وحفظه بالرباط كذلك ينجح
 عمل كل من الكسر والخلع وينبغي ان يكون هنالك مساعد يحفظه على ذلك
 برهة من الزمن وان يوضع في الخلع على الطرف الوحشي من الترقوة جملة رفائد
 مربعة سمكها اقراص او قبرا طان تسمى قبل ذلك بسايل محمل ثم يوضع الرباط
 بان يجعل طرفه الابتدائي على اعلى المرفق من الجانب المريض ويلف به فوقه

وقوق الجذع ثلاث لفات او اربع حلقيه افقيه وفائدة هذه اللفات جعل العضد
 كرافعة من النوع الاول ودفع الكتف الى الخارج ثم ان كان عمالك للترقوة اليمنى
 فلف به من الامام الى الخلف ورده من الخلف الى الامام من تحت المرفق بعد
 ثنى المرفق على زاوية منفرجة ثم وجه الرباط بانحراف من امام الصدر الى
 الكتف الاخر مارا به فوق الظهر وتحت المرفق الذي ابتدأت منه ثم لف به
 حلقتين منحرفتين كي يثبت العضد ويرفع بالكتف الاخر كما يثبت ويرفع
 بالعلاقة ثم حوله الى اتجاه عمودي من امام العضد صاعدا به نحو الكتف
 المريض مارا به عليه وعلى الترقوة والرقائد المغطية لمحل الخلع ثم انزل به من
 الخلف على الظهر ثم تحت الابط السليم ثم مر به الى الامام لتصعده به بانحراف
 الى الكتف المريض فيكون من اللفة الاولى وهذه صورة ايكس ثم انزل به من
 خلف عضد هذا الجانب وتحت المرفق لتصعده به من امام العضد الى الكتف
 المريض ثم فوق الظهر وتحت الابط السليم وامام الصدر وفوق الكتف
 المريض وخلف العضد المريض وتحت مرفقه وهكذا مداوما على عمل صورة
 ثمانية تحيط باحدى حلقاتها بابط الجانب السليم وبالاخرى بعضد الجانب
 المريض جاعلا التصالب على الطرف الوحشي من الترقوة المريضة ثم ينهي
 بلفات حلقيه او افقيه على حسب ما يكفي اصلابته وينبغي ان تكون مثل التي
 فعلت في الابداء ثم ثبته امام الصدر هذا ومن اللازم ان يثبت الساعد
 بالعلاقة التي سنشرحها او المقلع * نتايجها وهضاره هو كاف في تخصيص
 المقاصد التي ذكرناها لو كنت اکتفي بتغييره في كل ثلاثة ايام او اربعة وخمسة
 مرة في خلع المفصل انكتفي الترقوى الذي عاجلته عن قرب والاحتراسات
 التابعة له ان يبقى صليبي العضد والجذع شهرا او شهرا ونصفا ان دعت ضرورة
 لذلك سيما ان كان لحفظ كسر التواء الاخرى او الترقوة وينبغي التنبيه له
 وملاحظته كي يوضع ثانيا اذا استرخى ولا بد من التنبيه والملاحظة المذكورين
 لان كلا من كسر جسم الترقوة وخاع طرفها الكتفي وكسر التواء الاخرى
 يعسر ان يبرأ بدون حصول تشوه ولذا الميرزا اكثر المؤلفين مصمما على انه

لا يبرأ بدون التشوه (تنبيه) يمكن ابدال هذا الرباط بشرط ذي اسطوانتين
بل يكون اصلب منه

الرابع عشر الصليبي الاربى ويسمى بالسنبلي الاربى

هو الذى يكون على شكل الثمانية ويحيط باحدى حلقاته بالحوض وبالثانية
بمبدئ الفخذ وتصل اليه يكون فوق الاربية * منفعته تثبيت الضمادات على
الاربية او على الخراجات والاحتقانات التى تكون فى الغدد الاربية وحفظ
نسالة ورفاءة تكون فيها والضغط عليها وغير ذلك وقد امرت به لامرأة سنها
ثمان واربعون سنة للضغط على دوال عظيمة كانت فى الطرف العلوى من الوريد
الصابغ الكبير منها وكان يظهر لى ان هذا الورم مصيب ايضا للوريد
الفخذى من الجزء الذى به يتفهم مع الصافغ * اجزاؤه شريط طوله ثمانية
اذرع وعرضه اربعة اصابع ورفادة درجية مربعة او مثلثة اذا اريد منه
الضغط * ووضعه ان يجعل الطرف الابتدائى حول الحوض ثم يلف فوقه
حلقتان افقيتان تحت العرفين الحرقفيين فان كان ابتدائه من الحرقفية
اليمنى مثلا ووصلت به امام الاربية فانزل به بانحراف من الخارج على الحرقفة
وتحت ثنيه الالية ثم اصعد به بانحراف ايضا امام الاربية مصالبا لهذه الافة
الاولى هنالك ثم لف به حوالى الحوض حلقة ثانية افقية كما فى الاولى فاذا
وصلت الى تلك الاربية فافعل به لفة صليبية وهى كذا حتى ينتهى الشريط
مثبتا له حول الحوض بعد جولة لفات حلقة ويمكن ان تنزل باللفات الصليبية
المحيطة بالفخذ على التدرج فيكون معك ما يسميه المؤلفون بالسنبلي
النازل واذا صعدت باللفات الى اعلى تكون معك ما يسمونه بالسنبلي الصاعد
وفى هذه الحالة الثانية تبقى الحافات السفلى من الحلقات المحيطة بالفخذ
منكشفة ولا شك فى ان هذا الرباط الصليبي هو ثمانى تحيط باحدى حلقاته
بالحوض والاخرى بالفخذ وتصل اليه فوق الاربية * يتايجبه ومضاره
هو يحفظ قطع الجهاز وغيرها على الاربية بدون ان يحصل منه تعب للمريض

ومع هذا فلا ينبغي استعماله في حفظ فتق لان حركات الحرقعة عند المشي
مثلا وحركات التنفس المحركة للبطن السفلي تسرع باسترخائه

الخامس عشر صابني الاربيتين معا

هو الذي تكون حلقة منه محيطية بالحوض وحلقتان محيطتان بالفخذين
من مبدئيهما وتصلان فوق الاربيتين بمنفعتيهما كالسابق حفظ الضمادات
على الاربية او على الخراجات والاحتقانات الغددية فيها وحفظ النسالة
والرفائد عند ما يراد الضغط عليها بجزاؤه شريط طوله اثنا عشر ذراعه
وعرضه اربعة اصابع ورفائده درجية عند ما يراد تحصيل ضغط شديد منه
بوضعه ان تجعل طرفه الابدأى على جزء من دائرة الحوض ثم لف به
حلقتين اقميتين في الابدأى تحت العرفين الحرققيين فان ابدأت من اليمين
والامام الى اليسار والخلف ووصلت الى الاربية اليسرى فانزل به من هنالك
بانحراف على وحشى الفخذ الذي يليها ثم مر به من الخلف تحت ثنية الالية
ثم اصعد به من الداخل بانحراف فوق الاربية من الامام مصالبا للفة الاولى
ثم امض به من خلف الكيتين من اليسار الى اليمين ثم لف به لفة حلقة افقية
فوق الحلقتين الاوليين ثم رده للاربية اليمنى نازلا به من داخل الفخذ تحت
ثنية الالية ثم اصعد به من الخلف والخارج الى الامام والداخل نحو ثنية
الاربية مصالبا للفة الاولى من هذه الجهة ثم بعد اتصالك له مرتين وجهه
الشريط افقيا الى الحرقعة اليمنى مارا به فوقها وفوق البطن والحوض كي تعمل
منه حلقة افقية فوق الحوض ثم رده واعمل تصالبا ثانيا فوق الاربية
اليسرى وداوم هكذا حتى ينتهي الرباط بلغة حلقة او اكثر حول الحوض
ويمكن هنا كما في السابق ان تفعل الاقواس المحيطية بالفخذ فيكون معك
السنبلي الصاعد او النازل المستعمل كل منهما عند القدماء وهي تنوعات
في الرباط لا طائل تحتها بنتاجه ومضاره هو وان كان جيدا لحفظ لكنه سريع
السقوط في الاشخاص النحاف

السادس عشر الثماني المرفقي

يسمى ايضا برباط العضد وهو ما صورته ثمانية تحيط بحلقتين منها باعلى المفصل واسفله وتصل اليه يكون تلقاء ثنية المرفق * ومنفعته الضغط على الوريد عند القصد وسده عقب استفراغ الدم منه اذا نيقن عدم كفاية الخبر المصمغ او الداخلون في سده والذي استعمله كثيرا في سد الوريد المذكور قطعة من الداخلون والعمادة انها تكفي سيما اذا انقطع الدم من نفسه فانه في هذه الحالة لا يخشى من حصول النزيف * ومنفعة هذا الرباط ايضا حفظ رداء الخلع في الساعد * اجزائه شريط طوله ذراعان وعرضه اصبعان يطوى اسطوانة واحدة ورقادة صغيرة واحسن منه قطعة من العصابات اللزجة توضع على محل البضعة بعد ان يسيل المقدار المطلوب اخراجه من الدم وبعد ان يرفع الرباط الحلقى من العضد ويتظف هو والجرح * وضعه اذا اردت وضعه على العضد الايسر فامسك الرقادة حافظا لها بايها من اليد اليسرى واضمها ببقية اصابعها على المرفق فيكون المرفق بين الابهام وبقية الاصابع ثم امسك كف المريض وضعه تحت ابطنك او قريباً منه ضاعطاً عليه وبعد ان تحمل من الاسطوانة نحو ستة قراريط اترك هذا المقدار سائبا وضع ما بعده على وحشى العضد اعلا المرفق مثبتا له باصابع اليد اليسرى بوضعها عليه من تلك الجهة ثم وجه الاسطوانة بانحراف الى الاسفل والداخل حتى اذا مررت بالرباط على الرقادة او العصابة اللزجة الموضوعة لضم الجرح فثبتة بالابهام المثبت لها ثم وجه الاسطوانة للداخل من تحت المرفق عاملا حلقة بالعرض على الرقادة ومصالها بالاقلة الاولى مصالبة ايسر كسبية فاذا وصلت الى اعلى المرفق من الداخل فاعمل لفة مستعرضة وارجع الى الخارج ثانيا وداوم على ذلك جاعلا اللغات على هيئة الثمانية وجاعلا بعض لغات حلقة عرضية لاجل صلابة الرباط ثم اعقد طرفيه وحشى العضد * تتايجه ومضاره هو بحفظ المذراع عن الحركات المتعبة وصلب لا ينزلق على ما بض المرفق كالثماني

المفعول بدون حلقات عرضية فوق المرفق او تحته غير انه لكون اتصاله يقع على الجرح ويضغط الرفادة فربما يحدث تقيحا في الجرح كان استعمال الخبر المصمغ الانجليزى او الداخليون بدون رباط اولى منه وينبغي فيه ان يؤمر المريض براحة ذراعه سيما من حركات القبض والبسط بعنف فانه ربما عاد بذلك سيلان الدم ثانيا ويتعين هذا الاحتراس اذا لم يوضع على العصابات اللزجة الضامة لجرح القصادة رباط

السابع عشر الثماني الرسغي

هو الذى يكون على شكل ثمانية تحيط احدى حلقاته بالرسغ والاخرى بالابهام وتصلانها يكون في الوجه الكعبرى للرسغ * منفعته تثبيت قطع جهاز فوق الجزء الكعبرى من الرسغ وحفظ ردخلع في اول عظام مشط الكف والظاهر عندي ان استعماله لهذا قليل النفع * اجزاؤه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه اصبع * وضعه ان يلف منه لفتان حلقتان حول الرسغ متروكا من طرفه الا ببدء أى اربعة قراريط او خمسة سائبة على ظهر الكف وقد لا يترك منه شئ وبعد اللفة الثانية التى ينبغي انهاؤها في الجهة الكعبرية للرسغ يوجه بانحراف نحو السطح الراحي للعظم الاول من عظام المشط مارا من بين الابهام والسبابة ثم يصعد به الى الجانب الكعبرى للرسغ حتى يصاب اللفة الاولى وحينئذ فيلف منه حلقة جديدة حوالى الرسغ كالأولى لين ليرد من هنالك محيطا بقاعدة الابهام ثم يداوم على ذلك حتى يغنى الشريط فينهى بعقد طرفيه ان كان ترك من الطرف الا ببدء أى شئ سائبا على ظهر الكف * نتايجها ومضاره هو وان كان صلبا متعب ويمكن ابداله بمقلاع مثقوب للابهام ان استعمل لتثبيت قطع جهاز عليه

الثامن عشر الثماني الخلقى الرسغي لايد

هو ما يحيط بحلقته العليا بالرسغ وبحلقته السفلى باليد وتصلانها يكون فوق الرسغ والكف * منفعته تثبيت قطع جهاز تكون على المفصل الكعبرى الرسغي

من الامام او الخلف والضغط على فتحة صناعية او عرضية في احد اوردة ظهر الكف وحفظ راس الخلع في الرسغ والعظم الكبير * اجزائه شريط عرضه اصبعان وطوله ذراعان ورفادة درجية - توضع خلف الرسغ ان كان المنخاع العظم الكبير ورفادة رقيقة تجعل طبقتين او قطعة من العصائب اللزجة ان كان لضم شقي جرح حصل من فصد وريد في الرسغ * وضعه ان يلف منه حلقتان حوالى الرسغ بعد وضع الرفائدان احتيج اليها وبعد ان يترك من طرفه الابدأى ما ترك في الذي قبله او لا يترك ثم يلف به من الحافة الزندية الى الحافة الكعبية مروراً به على الوجه الراخى للرسغ ثم يوجه الى باطن الراحة من بين الابهام والسبابة مروراً به بانحراف على ظهر الكف ثم من باطن الراحة الى الحافة الزندية ثم الى ظاهر الكف فتصالب هذه اللفة اللفة الاولى تصالبا يكسبها ثم يوجه الى الجهة الكعبية ثم بالعرض الى الجهة الزندية ثم بانحراف من بين الابهام والسبابة الى ظهر الكف ويدوم على ذلك حتى ينتهي الشريط فيوقف بلفات حلقيه حول المفصل الكعبرى الرسغى فان كان استعمال هذا الرباط لحفظ ردخلع في الرسغ فمن اللايق ان يلف منه حلقة افقية حوالى هذا المفصل كلما وصل اليه (تنبيه) يلزم تصالب لفات هذا الرباط في باطن الراحة بدل تصالبيها في ظهر الكف ان كان لحفظ جهاز فوق الراحة فيتحصل من ذلك نوع للثمانى يسمى الثمانى الرسغى المقدم وهو خلاف النوع السابق

التاسع عشر الثمانى الخلفى للركبة

هو الذى يحيط ببعض حلقاته بالجزء العلوى من الركبة وبعضها بالجزء السفلى منها وتصل اليه بكون فوق المابض * منفعته حفظ قطع الجهاز ثابتة على الركبة او ضغط عليها * اجزائه هي اولاً شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يشق طرفه الانتهاء وقد لا يشق وثانياً رفائد درجية ان كان المراد منه الضغط * وضعه ان تجعل الرفائد الدرجية على العضو اولاً ثم يبدأ الرباط بحلقتين افقيتين على الركبة ثم ينزل به بانحراف خلف المابض ثم حلقة

افقية اسفل الركبة ثم يرجع به على المابض مصالبا للغة الاولى المنحرفة تصالبا
ايكسيا ثم يصعد به ويعمل منه حلقة اعلى المفصل ويداوم على ذلك حتى ينتهي
الرباط فيوقف بلفات حلقيه اعلى الركبة واسفلها تثبت بدبوس ونحوه
او يربط شعبي طرفه الانتهاء ان كان شق * نتايجيه ومضاره اذا استعمل لحفظ
قطع الجهاز على المابض او للضغط عليه لم يحصل منه ضغط على السطح المقدم
للكفة خصوصا الرضفة فلذا كان في الاستعمال اجود من الخيزوني الركبي
ان لم تدع ضرورة للضغط على هذا المفصل من الامام ولكونه يجبس الرضفة
من اسفل واعلى يكون هو الا ليق بحفظ طرفي هذه العظمة عند انكسارها
عرضا غير انه لما لم يكن استعماله لذلك وحده ابقينا الكلام عليه لما سيأتي
(تنبيه) يمكن عمل ثمانى ركبي تصالبه يكون امام الرضفة وهذا هو الثمانى
المشروح في مؤلف تيلاي ويمكن عمل الرباطين المذكورين المقدم والخلفي
بشرط مطوى اسطوانتين

العشرون ثمانى الركبتين معا

هو الذى يكون بعض حلقاته محيطا باحد الفخذين والبعض محيطا بالثمانى
والتصالب فيما بينهما * منفعة حفظ ردخلع الفخذ ومنع حركته * اجزاؤه
شريط عرضيه ثلاثة اصابع وطوله ذراع * وضعه ان يجعل الطرف
الابتداءى على انسى احد الفخذين قريبا من الركبة ويدار به حوله حلقتين
قليلتى الشد ثم ينتقل منه الى الفخذ الاخر فيوضع عليه الشريط ويدار به
حوله اما الى الامام واما الى الخلف فيلف عليه منه حلقة قريبا من اعلى الركبة
ولتكن قليلة الشد ايضا ثم يرجع للفخذ الاول فيلف عليه حلقة بعد ان يصالب
الشريط فيما بين الفخذين ويداوم اللف على الفخذين بالتناوب هكذا حتى
يفنى الشريط فتعقد شبعتا طرفه الانتهاء فيما بين الفخذين وهذا الرباط مع
صلابته يتم وظيفته على ما ينبغي

الحادى والعشرون الثمانى العقبى القدمى

هو الذي تكون حلقاته العليا محيطة بأسفل الساق من فوق الكعبين
والسفل بالقدم باطنا وظاهرا وتصل به يكون امام المفصل وهو على قسمين
العقبى القدي البسيط والركابي * اما الاول فتنفعته الضغط على الصافن عند
ارادة قصده او سد الجرح الحاصل فيه بعد القصد وحفظ ضماد على المفصل
العقبى القدي او على ظهر القدم او على بطنه * اجزاؤه شريط طوله ذراعان
وعرضه ثلاثة اصابع مشقوق الطرف الانتهاء الى شعبتين او غير مشقوقه
ورفاده صغيرة مربعة او قطعة من العصابات المزجة يضم بها جرح القصد
ووضع المريض حينئذ الجالس مع ارجله كالزعبه على ركبة الجراح * وضعه
ان يبتدأ بلفتين حلقتين على اسفل الساق ثم ينزل بالشريط بانحراف على
العقب ويلف منه حلقة حوالى القدم بان تمر من باطن القدم الى ظاهره
او نصف حلقة فقط ثم يصعد به بانحراف امام العقب ويلف منه لفة مصالبة
للاولى المنحرفة تصالبا ايكسياويداوم على ذلك حتى ينتهى الشريط بلفات
حلقة على الكعبين ويثبت هنالك بدبوس او بقيد شعبي طرفه الانتهاء
بعضهما بعد جعل احدهما من الامام والاخرى من الخلف ان كان مشقوقا
ويمكن وضع هذا الرباط بكيفية اخرى وهى ان يترك من طرفه الا بدآى خارج
العقب جزء سائب ليعقد مع الطرف الانتهاء * نتايجها ومضاره هو لصلابة
لا تنزلق حلقاته ولا يتغير وضعها وهو سهل وابسط من الركابي وذلك بسبب
اختراعه بعد الركابي وبعض الناس يزعم ان الركابي خير منه نظر الصعوبة
عنه فى كيفية الوضع فقيه زيادة علم ومعرفة وهذا شان المتشدين

واما الثانى وهو الركابي فمثل الاول فى المنفعة والاجراء ويختلف فى الوضع
فوضع الركابي ان يترك من طرفه الا بدآى فى وحشى القدم او انسيه
جزء سائب بقدر خمسة اصابع او ستة ثم يلف منه كالسابق شكل ثمانية تحيط
بالعقب والقدم ثم يصعد به بانحراف من باطن القدم على العقب من الخلف
ثم ينزل به بانحراف ايضا من خلف العقب الى باطن القدم ما راعى الى الطرف
السائب محيطا فى اللفة الاولى بأسفل الساق واعلى الكعبين وفى الثمانية باطن

القدم امة حلقيه ثم يرد الطرف السائب الى خارج القدم ليعقد مع الطرف
 الابتدائي المرفوع من اسفل الى اعلى الممسوك بالاقواس المنحرفة الثانية
 من باطن القدم الى العقب من الخلف او من العقب الى باطن القدم فمن ذلك
 يعلم ان الركبي لا يخالف الثماني العقبي القدي الابهذه الاقواس المنحرفة التي
 تصير في الجهة الوحشية للقدم ثنيات متعبرة للجلد بل ربما جرحته وبذلك تعلم
 ايضا عسر معرفته على الطالب وصعوبته عليه بسبب كثرة تشبيهه والتوائه
 في وقت الوضع

الثماني والعشرون الثماني العلوي لاصبع الرجل

هو الذي تحيط حلقاته الخلفية بباطن القدم والمقدمة بالاصبع ويكون اتصاله
 على الجزء العلوي لقاعدة الاصبع * منفعته حفظ جرح صغير حصل من النعل
 او الشراب او حفظ جهاز صغير فوق قاعدة الاصبع او حواليه وكذا رد اتجاه
 ردى * يكون في الاصبع عائقا عن المشي * اجزؤه شريط طوله ذراعان وعرضه
 اصبع يطوى اسطوانة واحدة * وضعه ان يلف منه حلقتان حوالى القدم
 قريبا من قاعدة الاصبع وفي نهاية الثانية يوجه الشريط الى الانسية
 او الوحشية على حسب الاتجاه الذي عملت به الحلقتان ويلف منه الاصبع
 بنصف حلقة ثم يرد لقاعدته فيحصل هنالك اتصالا يكمي ثم يلف به حوالى
 باطن القدم ثم يرد الى ظاهره ليتكون اتصالا جديدا ويداوم على ذلك حتى
 ينتهي الشريط فيثبت طرفه بنحو دبوس او بعقد طرفيه ان كان ترك شي من
 الطرف الابتدائي سائبا على احد جانبي القدم * نتائجه ومضاره ان يستعمل
 لرد الاصبع النازلة الى الاسفل عن ما يجاورها بحيث يركب عليها كان ذلك
 الردم ممكنا في بعض الاحيان لاداء ما والاولى منه لذلك رباط ميكانيكي
 وان استعمل لعكس ذلك اعنى لرد الاصبع العالية بحيث تكون راكبة
 لما يجاورها لزم ان تجعل صورة البنية اسفل ذلك الاصبع والاتصال مما يلي
 ظهر القدم

المبحث الخامس في الرباط العقدي

ليش له الافرد واحد ولذلك يسمى باليتيم العقدي وبعقدة الحزام وهو الذي تكون له لفات حلقة افقية حول اثار الجمجمة ولفات عمودية على هامة الرأس تتصالب على زاوية قائمة وعقد تكون على احد الصدغين * منفعته الضغط على الشريان الصدغي عند انفتاحه بالصناعة كما في القصر الشرياني او بغير الصناعة كما اذا عرض له الانتفاخ من نحو اسباب باذية * اجزائه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانتين غير متساويتين وقطعة من الداخلين ورفادة درجية اهرامية وينبغي قبل وضعه ان يقصر الشعر او يحلق ان كان ممتدا على الجرح ثم يغطي الجرح بقطعة الداخلين ثم بالرفادة الدرجية فجعل قاعدتها الى اسفل ورأسها حذاءه * ووضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين فوق هذه القطع الجهازية المغطية للجرح ثم توجه الاسطوانتان معاً احدهما الى الامام والاخرى الى الخلف ويدار بهما حول الرأس فاذا وصلت الى الصدغ السليم تصالبتا هنالك ثم تردان الى نحو الصدغ المريض فاذا وصلت الى صدغ المريض تصالبتا عليه بان تلوى احدهما على الاخرى وتجعل العليا سفلى وبالعكس فيتمكون حوتان يتلامسان بهما من مقعرهما ثم توجه احدي الاسطوانتين الى تحت الذقن والاخرى الى قمة الرأس فيتمكون من كل واحدة نصف حلقة عمودية كل ذلك يسمى عقدة واحدة ثم يعاد ذلك كله مرة ثانية فتتمكون عقدة ثانية ويدوم على مثل ذلك حتى يتحصل ثلاث عقد او اربع ثم ينهي ببعض لفات حلقة افقية تعمل ضرورة من الاسطوانة الاطول وينبغي بعد وضع الرباط على هذه الكيفية ان تجعل على الرأس عصا او نحو عرقية وان تثبت الحلقات العمودية بدايس لثلاث سترخي فتتزلق سريعا وهذا مما يوجب سيلان الدم ثانيا * نتائجه ومضارده هو صلب متين الا انه يتعب الفك الاسفل ويضغط على القطع الجهازية بسبب كثرة عقده المغطية لبعضها بل اقول انه يحدث ضغطا على الصدغ المريض اذا عملت العقدة على الصدغ

السليم اشد مما لو عملت على قطع الجهاز واذا جرت بت ذلك في نفسك تحققت ما قلناه وبالجمله فكما كانت اللغات الحلقية الاقضية اكثر عددا كان الضغط اشد وهذا ربما ظهر منه ان وضع الرباط يكون رديئا وقليل الثمرة اذا جعلت العقد على الرفائد الدرجية ويكون جيدا ومنظما اذا لم تجعل عليها لانه لا يفقد شئ من تأثيرها حيثئذ وتعرف جرودة وضع اللغات الحلقية بزيادة شدتها لانه ينبغي ان تكون اصلب من اللغات العمودية

المبحث السادس في الاربطة الراجعة

هي التي تكون اقواتها مقوسة وراجعة وكل واحدة منها مسموكة على حدة بها بلغة حلقية فيتكون من جملة اعلى الجمجمة او رأس العضو المبتور شكل قلنسوة منتظمة متوسطة الشدة واغرابه صنعها يعسر على من لم يتقن دراستها ان يصنعها اذا سئل في عمل قلنسوة بشرط واحد ومع كونها بدبعة الاختراع لا تستعمل الا عند عزم الاقشة اللازمة لعمل ما هو اجود منها من الاربطة كما في حالة السفر * ومنفعتاتها حفظ قطع جهاز او وضعيات او الاجزاء المريضة من المؤثرات البادية ويعسر احكام وضع هذه الاربطة وشدتها شد الاثقا كما ستعرف ذلك من الكلام على افرادها ولكنها سريعة الاسترخاء ينبغي تغطيتها بغطاء عام وتحتاج للانتباه الزائد كي تجدد كلما استرخيت وليس لهذا النوع من الاربطة الافردان هما اللذان يمكن استعمالهما

الاول الرابع الراسي

اجزائه شريط طوله ستة اذرع او ثمانية وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانتين متساويتين * وضعه ان يجعل مابين الاسطوانتين على الجبهة وتوجهان الى القفا من اعلى الاذنين وتصابان هنالك ثم تردان الى الجبهة ويجعل شريط احدهما فوق شريط الاخرى ويقلب الاسفل اعلى فتحصل حويه تحيط بالشريط الذي كان قبل القلب اعلى ثم يوجه الشريط المنعكس اعنى الاسفل الى القفا مع المحافظة على مروره بانحراف على الجدار الايسر مثلاً

وعلى الحافة العليا من الحلقة الأفقية بشرط الاسطوانة التي فعلت بها هذه
 اللغة المنقلبة الراجعة ثم يذهب بشرط الاسطوانة الثانية ويعمل منه نصف
 حلقة أفقية فوق القفا من أعلى اللغة التي عملت بالاسطوانة الراجعة كي
 تثبت بهذا النصف الخلق ثم يرفع شرط الاسطوانة الراجعة من أسفل
 النصف الخلق الذي عمل وتوجه بانحراف على الجدار المقابل للاول الذي
 هو هنا اليمين مغطية عند ذلك للحافة العليا من اللغة الاولى الخلقية فاذا
 وصلت للجبهة فاذهب بالاسطوانة الاخرى للجبهة ايضا مارا بشرطها فوق
 هذه اللغة الجديدة كي تثبتها ثم اصعد بشرط الاسطوانة الراجعة واقبل على
 شرط تلك واذهب به الى القفا ثم بالثانية اليه ايضا كي تثبت شرط الراجعة
 بنصف حلقة أفقية وداوم على ذلك حتى تغطي الجمجمة كلها وينبغي في
 وضع هذا الشرط امور الاول ان تكون كل لغة من الشرط الراجع
 صاعدة بانحراف فوق الجمجمة سواء كانت من اليمين او اليسار بحيث تحدد
 مسافة بيضية الثاني ان تكون اللغة الجديدة مغطية لنصف التي قبلها بحيث
 ينقص في كل مرة عرض المسافة البيضية المتوسطة من كل جهة اليمين باللغة
 اليمين واليسرى باللغة اليسرى الثالث ان تكون اللغة الاخيرة محاذية بوسطها
 للحدارير الجدارية ان كان الشرط متوازي الطول ثم بعد تصالب شرط يطي
 الاسطوانتين على ككل من الجبهة والقفا ينهي الرباط بلغات حلقة حول
 الجمجمة * نتايج ومضاره هو لكثرة تعاريج يستدعي في الوضع زمنا طويلا
 وان يشد شدا لثقا لان شده ان لم يكن قويا كانت الثنيات جاذبة للحلقات
 فينحل سر يعاوان كان قويا التهاب منه جلد الرأس او تقرح بل قد يتغنر كما
 علم من مشاهدة المعلم بيريسي المتقدم ذكرها وبالجمله فهو مسخن للرأس متعب
 للمريض محتاج للتجديد كثيرا

الثاني الرابع البقي

وهو الذي يجغل على بقية العضو المبتور مثالا على هيئة القلنسوة كما مر

واجزأؤه شريط يختلف طوله باختلاف حجم بقية العضو المراد ربطه وينقسم
الى ذى الاسطوانة وذى الاسطوانتين

الكلام على ذى الاسطوانة

وضعه ان يجعل الطرف الابدأى على دائرة بقية العضو المبتور بعيدا
عن الجرح باصبعين او ثلاثة ثم يلف بالشريط جملة لفات حلقيية ثم يثني
بقلب الاسطوانة على احدى جهتي العضو الانسية او الوحشية ويوضع
الاهمام او غيره من الاصابع على تلك الثنية ليثبتها ثم توجه الاسطوانة
بالعرض نحو الجزء السفلى من الجرح والجهة المقابلة للتي وقع فيها القلب
ويثني الشريط ويلف به لفة حلقيية وتصف اولفتان ثم لفة ثانية راجعة
بالكيفية التي فعلت اولاً ثم حلقة وتصف او حلقتان لتثبيتها ويدهاوم على ذلك
حتى تغطي بقية العضو كلها ثم ينهي بلفات حلزونية من اسفل الى اعلى ولفة
حلقيية منحرفة عنقوية ابضية ان كان موضوعا على بقية الذراع ولفة حلقيية
حوضية ان كان على بقية الفخذ وكثيرا ما يقتصر الجراح على لفتين
راجعتين او ثلاث بدل ان يغطي البقية كلها بلفات راجعة ان كانت تلك
البقية مغطاة برفائد مستطيلة فان لم توجد رفائد تغطي بها البقية كما يقع في
الجيش في حالة السفر غطيت بلفات راجعة او استعمل ذوا اسطوانتين

الكلام على ذى الاسطوانتين

وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين بالعرض على جزء من دائرة البقية
ثم يتوجه بهما من الجانبين حتى يأتيا الى الجزء المقابل لما وقع الابدأى منه
فتصالباهنالك ويفعل بهما هـ كذا الفتين حلقيتين نهاية الثانية منهما
تتقابل فيها الاسطوانتان وتتصالبا ويثني كما في الراجع شريط السفلى
على شريط العليا لتصير المنقلبة راجعة فيوجه شريطها بالعرض
على الجرح من انسي الطرف الى وحشيه مثلاً ثم يعمل نصف حلقة او حلقة
تامة وهو الا حسن فوق الجرح عرضاً ثم نصف حلقة لتثبيتها وهكذا فيعمل

على التعاقب لفة راجعة ونصف حلقة او حلقة لتثبيتها حتى يعطى الجرح كله باللغات الراجعة ولتكن المتاخمة من هذه اللغات مغطاة لنصف عرض التي قبلها تقريبا ولتكن متعاقبة بنظام من اسفل الى اعلى او من الجزء الخلفي للجرح الى المقدم ان اردت ثم ينهى الرباط بلغات حلقة حول بقية العضو وبلفة حلقة منحرفة عنقبة ابطية او حقبة حوضية على حسب كونه موضوعا على الذراع او الفخذ * نتايجها ومضاره هو وان كان اصلب من الاول فهو اقل استعمالا منه لاحتياجه لمدة طويلة في الوضع ولانه يستغنى عنه متى وجدت رفاة طويلة تحيط ببقيّة العضو بل هي اولى منه

المبحث السابع في الارتطة المثلثة

هي كما مر الارتطة المعمولة من قطع قماش لا انفصال فيها و افرادها اربعة

الاول المثلث المثلث الراسي

يسمى ايضا بالمنديل المثلث باعتبار شكل القطعة من القماش التي يعمل منها * منفعته حفظ الوضعيات على الرأس او تثبيت قطع الجروح كمنسالة ورفاءة على جرح فيها والغالب ان يعمل كمنسوة * اجراؤه منديل او قطعة من قماش مربعة قدرها نحو اربعة اجناس ذراع * تحضيره ان يجعل المنديل او قطعة القماش على هيئة مثلث احدا ضلعه وهو ما فيه الوسط اطول من الاخرين واعرض زواياه المنفرجة واضيقها الحادتان وذلك يوجد في كل مربع جعل على هيئة المثلث فلا حاجة للبحث عن معنى هذه التسمية في مثلث غير الرأس وليمكن وضع هذا الرباط على الرأس بكيفية بها يكون اكبر اضلاعه جهة الامام والراويتان الحادتان سائبتين على جاتي الرأس والزاوية المنفرجة جهة الخلف اي خلف الرأس * وضعه ان يمسك المنديل او الخرقة قريبا من وسط الضلع الاكبر باليدين معا والاصابع الاربعة من كل يد تكون من الاسفل والابهام من الاعلى ويوضع وسط هذا الضلع

على مقدم الرأس ثم يوجه الى القفا مروراً به على الحاجبتين وجزء من الاذنين
 فاذا وصلت اليه ياتي هذا الضلع الى القفا جعلت احدى الراويتين فوق
 الاخرى لتتصالب فوق الزاوية الخلفية من الرباط مع المحافظة على ازالة
 ما يوجد من الشئيات ثم يردان الى الجهة وتثبت احدهما فوق الاخرى
 بالديايس او بعقدتهما مع بعضهما ثم تشد الراوية الخلفية ما يمكن وتبسط
 لتلا بجرح الرأس اذا كان المريض مستلقياً على ظهره لو لم تكن منسطة *
 سايجه ومضاره هو سهل ودائم يستعمل في الملابس وميتين ايضاً (تنبيه)
 لو لم يأت للمريض ان يستريح الا بالاستلقاء على الظهر وكانت الشئيات
 المتكونة من هذا الرباط خلف الرأس متعبة للمريض ولا يمكن زوالها
 فليوضع بعكس هذا الوضع بان يجعل وسط الضلع الكبير على القفا والراوية
 المنفرجة من الامام والحادتان على الجانبين متصالبتين من الامام فوق
 المنفرجة ثم يردان الى الخلف وتثبتان او تعقدان قريباً من الصدعين والمقدمة
 التي هي المنفرجة بينهما او تحت عقدهما وهو بهذا الوضع اقل حلاية
 واشتداد او اكثر الناس يستعمله لسهولة امكن المقلاع الجعجعي
 ذو الاطراف الستة المسمى ايضاً برباط القراء خير منه في الاحوال
 الخطرة

الثاني المحتل المربع الراسي

منفعته اما حفظ وضعيات او قطع جهازه على الرأس واما وقاية الرأس من البرد
 في السفر ايام الشتاء كما يستعمله كثير من الناس لذلك ويفضله على البريطة *
 اجزائه قطعة من القماش شبيهة بالمنديل طولها ذراع وعرضها قريب
 من الذراع تجعل محيطها بالرأس على ما يأتى وقد كانت التلامذة قبل المتنبهون
 منهم لا تعرف ان يجيب اذا سئلت عن مصابة لانفصال فيها ولا خياطة تحيط
 بدائرة الرأس وبوسطها من القمة الى الذقن حتى اخترع هذا الرباط * تحذيره ان
 تثني القطعة المربعة من القماش طولاً طبقتين بحيث تكون احدى طبقتيها

ازيد من الاخرى بثلاثة اصابع او اربعة ثم تثني عرضا ليعرف الوسط *
 وضعه ان تمسكه بينك من حافتيه الطوليتين جاعلا الابهامين من فوق
 وبقية الاصابع من تحت ولتكن الحافة الزائدة فوق الناقصة ثم ضعه على
 الرأس جاعلا وسطه فوق الخط المتوسط للجمجمة واطرافه ساوية على اليمين
 واليسار والحافة الزائدة على اصل الانف فيكون الرباط المذكور على الرأس
 كالقناع والحافتان المقدمتان الزائدة احدهما عن الاخرى من الامام
 والمثنيتان من الخلف والزائدتان المقدمتان على الخدين والخلفيتان
 المثنيتان خلف الاذنين ثم اعقد زاويتي الحافة العليا وهي الناقصة تحت
 الذقن على زاويتي الحافة السفلى وهي الزائدة ثم اجذب زاويتي الزائدة الى
 الامام مخلصا لهما من تثنيهما تحت الناقصة واقبلهما الى الخلف واعقد هما
 على القفا وثبتهما بالبريايس لكن بعد رفع الحافة السفلى اعني الزائدة وقلبها
 على العليا الناقصة فوق الجبهة لتخاص زاوية اها وتقلبا الى الخلف فعند ذلك
 ينتهي الرباط ولا يحتاج الا الى ازالة الثنيات التي تكون على الجبهة والصدغين
 والخدين حتى لا يتعب المريض من ضغطها على هذه الاجزاء واما الزائدتان
 الخلفيتان السائيتان خلف الاذنين فقال بعض المؤلفين انهما يرفعان الى
 ما فوق الاذنين ويثبتان على جانبي الرأس بنحو دبايس وانا اقول الاحسن
 جذبهما الى الامام وجعلهما بين العقدة المفعولة تحت الفك وبين الفك
 لئلا يكون منهما رباط رقبة ومن ذلك كله يتضح للقارى ان هذا الرباط
 اللطيف الاختراع يكون كقلنسوة فهو شبيه بما تعقده النساء على القفا وتحت
 الدفن * نتايجها ومضاره هو اصالته واحاطته بالجمجمة لا يكون قاصرا على
 تثبيت الجهاز والوضعيات على الرأس بل يكون ايضا واقبا لهما من تأثير البرد
 وغيره احسن من بقية انواع القلائس فهذه هي نتايجها واما مضاره فهو
 قد يتعب الرأس ويسخنه سخونة شديدة اذا كانت حرارة الجو مرتفعة او في
 الرأس من ضيق يجذب اليها مع الدم حرارة زائدة غير ان هذه لا تمنع وضعه في هذه
 الاحوال لانه لا ينبغي ان يبدل بغيره ولا يحصل من غيره نجاح مثله كذا قيل

واقول يمنع وضعه في مثل هذه الاحوال سيما ومدة وضعه طويلة ويعوض
بالمثلث او بالمثلثات التي على اطراف الست التي يسانه على اني قول
انه يزيد تسخينه للرأس برفع زاويتي الخلفيتين وتثبيتهما على جانبي الرأس
وكثيرا ما يتعب تحت الذقن من اتواء العقدة التي تحت الفك مع الزوايا المكونة
لها وصيرورتها على هيئة الحبل وقد وجدت هذا في نفسي حين استعملت هذا
الرباط ليلة فاحوجني ذلك لان ارد الزاويتين الخلفيتين الى الامام راجعا لهما
بين الفك والعقدة التي تحته

الثالث المتبلي الذراعى ويسمى بعلاقة الذراع

هو منديل او قطعة من قماش عريضة تجعل محيطة بالعنق تارة وبالصدر اخرى
بانحراف لتكون مثبتة للساعد اوله مع العضد مازعة لحركاتهما واقسامه ثلاثة
اولها المربع العضدى الصدرى وهو احسن بقية الاقسام غير لذي يلبس
ويستعمل عند ما يضطر لتنع العضد والمرفق عن ان يتباعد عن الجذع
كما في انكسار الترقوة وانخلاع طرفها الكتفى او يضطر لثني الساعد على هيئة
زاوية منفرجة ووضعه على الصدر بهذه الهيئة وضعا اقويا وذلك اولى من ثنيه
على زاوية حادة ووضعه على الصدر وضعا منحرفا وعندما يكون الجو باردا
ولم يتمكن المريض من تغطية يده تغطية لائقة * اجزؤه قطعة من قماش
طوله ذراع وعرضه ثلث ذراع او اقل من ذلك او اكثر على حسب بنية
الشخص * ووضعه ان يحزم المريض باحدى الخافيتين الطويلتين بان توضع
الخافة المذكورة اسفل الثدي ويدار بها الى الخلف ويعقد طرفاها خلف الظهر
على الخط المتوسط او ما تلا عنه قليلا الى الجهة السليمة ثم ترفع القطعة
فوق الطرف المريض محيطة به بان تملك الخافة الثمانية الطويلة من طرفها
ويصعد بهما الى اعلا ثم يعقد حول العنق ولا ينبغي ان انبه على ان تكون
العقدتان على الملابس لا على الجلد * نتايجها ومضارها متى كان جيد الوضع
احاط بالذراع كله احاطة منتظمة وحفظه مع لياقته وسهولة وكان له بمنزلة كيس

يدفعه ويمدعه من ان يتجافى عن الجذع

ثانيها الممتلي المثلث الذراعى ومنفعته كسابقه واجزاؤه قطعة من قماش طولها ذراع وعرضها كذلك تجعل على هيئة مثلث * وضعه ان يحزم المريض بقاعدة ذلك المثلث بان يوضع الضلع العظيم منه اسفل الثديين ويعقد طرفاه خلف الظهر مائلا قليلا نحو الجهة السليمة ثم ترفع رأس المثلث اعني الزاويتين السائبتين الى كتف الجانب المريض وتثبت هنالك بنحو دبوس فيتكون كيس يحيط بالذراع ويعلقه * نتايجها ومضاره هو اكثر تسخيننا مما قبله لانتشاء خرقته طبقتين ويظهر انه اقل متانة منه لتثبت هذا في الكتف بالدبابيس وتثبت ذلك بعقد طرفيه حول العنق ومتانة هذا آتية اليه من احاطة اسفله بالصدر وربط طرفيه خلف الظهر فيكون اسفله كالكيس يحيط بالذراع وعلاقه ولولم تثبت الزاويتان العلويتان على الكتف بخلاف ذلك فان متانته آتية من ربط طرفيه حول العنق

ثالثها المنحرف الذراعى الصدري ومنفعته تقرب الذراع من الجذع ودمع تجافيه عنه * واجزاؤه كالسابق خرقه من قماش طولها ذراع وعرضها ذراع تجعل على هيئة المثلث * وضعه ان تجعل قاعدة ذلك المثلث تحت الساعد بعد ثنيه من المرفق على زاوية منفرجة او حادة وهو الاولى ثم وضعه على الصدر لتحيط هذه القاعدة بالذراع وتثبته تثبيتا كافيا ثم ترفع رأس ذلك المثلث اعني الزاويتين الحادتين منه بانحراف الى اعلا مفرقتين احدهما من امام العضد والاخرى من خلفه من الجهة الوحشية وتثقتان على الكتف من الامام او الخلف بعد وضع رفادة تحت العقدة لئلا تضغط على الجدار فتدمله * نتايجها ومضاره هو عسك العضد والساعد جيدا واذا كان واصلا الى الكف ارتكز عليه الكف ووقاه وقاية جيدة فان لم يكن واصلا الى الكف حفظ غير الكف - ثبتتاه على الصدر اكن وضعه كذلك ردي لان برفع المنكب ينخفض الكف مع ان المطلوب رفعه سيما ان كان فيه التهاب هذه هي الاقسام الثلاثة لعلاقة الذراع

الرابع الممتلي الذراعى العنقي

هو اكثر الانواع الاربعة استعمالا لسهولة وضعه ولكونه لا يمنع حركات
الذراع بالكلية ويسهل فيه رفع الذراع ووضع ثانيا عند الحاجة فهو احسن
الانواع عند عدم منع حركة الذراع اما عند منع حركته كما في انكسار الترقوة
او عنق العضد او انخلاع الترقوة من طرفها الكتفي فغيره اولى منه ما لم يكن
معه ما يمنع حركة الذراع كالاربطة المعدة لتثبيت العضد فلا بأس باستعماله
حينئذ والغالب ان يستعمل لجرح او حرق في الكف والساعد * اجزائه خرقة
عرضها ذراع وطولها اقل تجعل على هيئة المثلث * وضعه ان يجعل وسط
قاعدته تحت الساعد قريبا من الكف ويرفع طرفا تلك القاعدة الى
فخو العنق متصلين احدهما امام الاخر فيكونان على جانبي العنق الامامي
من الجانب الذي فيه الطرف السليم والخلي من الجانب الذي للطرف
المريض ويعقدان خلف العنق او على الكتف السليم * نتايجها * انه ضار
هو كعلاقه يوضع فيها الساعد مستريحا والمريض يتمكن به من ان يدخل
ساعدته في تلك العلاقة ويخرجه منها بسهولة فاذا تعب من وضعه فيه اخرجه
حتى يستريح ثم برده وكذا يسهل تغييره عند الحاجة وهذه النتايج وان ظهر
انها قليلة النفع في العبارة فهي عظيمة النفع عند المرضى

المبحث الثامن في الاربطة المتداخلة

هي المسماة بالضامة وانما سميت بالمتداخلة لدخول شعب شريطها في الثقوب
المجمولة في جزء من طولها ان كانت مكونة من شريط واحد ودخول شعب
اخر شريطها في الثقوب المجمولة في الاخر ان كانت مكونة من شريطين
غير الرفائد الدرجة اللازمة للضغط وليتنبه الطالب لما ذكرناه من ان هذه
الاربطة المتداخلة قسمين ذات الشريط الواحد وذات الشريطين *
منفعتهما ضم الجروح عند عدم كفاية العصائب اللازمة في ضم شفتيها
من جميع سمكها كما اذا كانت غائرة او ضم تفرق اتصال تحت الجلد كالذي
يحصل في التواء زندي والرضفة ووتر اكياله سواء حصل التفرق في الجلد

ايضا ام لا فلهذه هي الاحوال التي تستدعي استعمال هذه الاربطة نعم
استعمالها في الجروح الطولية والعرضية ليس على حد سواء فان ذات الشريط
الواحد اثناستعمل لضم ما كان من الجروح الطولية على موازاة طول البدن
لا مطلق ما يسمى بالطولي كما ستعرف ذلك فيما يأتي وذات الشريطين
تستعمل لضم الجروح العرضية ويمكن استعمالها في الجروح الطولية
اذا كانت في الظهر بين الكتفين * تتأبجها ومضارها متى احكم وضعها
حصلت النتيجة المقصودة منها غير انه لما كانت تحتاج دائما لشد الزائد كانت
عائقة للدورة في الاطراف ارا لم يحافظ على وضع رباط حلزوني من قاعدة
الاصابع الى محل وضعها والمحافظة المذكورة لازمة لا ينبغي اهمالها
وحينئذ فلا يمكن استعمال الاربطة الضامة في الجروح الطولية للعنق
لانه يخشى منها اختناق المريض بل يكتفى في الجروح المذكورة بالعصائب
اللازمة ثم ان الاربطة المتداخلة ذات الشريط الواحد الضامة للجروح
الطولية تنقسم الى شقوى والى جذعى وطرفي وذات الشريطين لا تنقسم
فتكون اربطة هذا المبحث ثلاثة

الاول المتداخل الشقوى

هو الضام للجروح الطولية في احدي الشفتين وينفعته ضم تفرق
اتصال عرضي في الشفة العليا او خلقى كما في الشفة الارنبية
بعد عملياتها وينبغي ان لا يستعمل في الحالتين الا بعد الخياطة اللقمية
لان ضمها بدونها قد يكون اقل انتظاما فيحصل تشوه في الشفة ومشقة
في حركات الشفتين فوظيفة هذا الرباط مع الخياطة اللقمية انتظام الالتحام
فاني قد رأيت شخصا تغير نطقه بسبب تشوه التحام الشفة العليا * اجزائه
شريط عرضه اصبع وطوله من ذراعين الى اربعة ورقاتان مربعتان على قدر
الحدين * تجهيزه ان يضع الجراح وسط الشريط على القفا ويرد طرفيه الى
الشفة ثم يعلم بظفره على النقطة التي يكون فيها التصالب ليثقب الشريط منها

ثم يوجهه الى اتجاهين متقابلين فيكون هنالك عروة طوالية في وسط عرض الشريط ثم يحل الشريط ويجعله اسطوانتين ويمكن ان يثقب الشريط في حال وضعه بدل ان يثقبه في هذا العمل ووضع ان يقف المساعد خلف المريض ليحفظ رأسه ويمسك الرقابتين على الخدين معافي آن واحد ثم يضع الجراح مابين الاسطوانتين على القفا ويردهما الى الشفة ان كان الشريط مطويا اسطوانتين ومنقوبا او الاقليصنع في احد طرفيه عروة في نقطة التصلب من غير ان يرفع الشريط ويرده ثانيا ثم يدخل الطرف الغير المنقوب بعد عمل العروة في الطرف المنقوب ويشدهما متخالفا اتجاههما ثم يوجههما الى القفا ويصاليهما هنالك وينهى الرباط بلفات حلقة حول الجمجمة

الثاني المتداخل الجذعي والطرقي

منفعته ضم حافتي الجرح من جميع سمكه فتى وجد في الجذع اسفل الكتفين من الامام او الخلف او احد الجانبين او في احد الاطراف كالعضد والساعد والفخذ والساق طولى كثير الغور اسمى المريض او كون الجرح في اجزاء سمكية من اصل الحلقة ولم يمكن ضم حوافيه في جميع سمكها بالعصائب اللزجة وجب استعمال هذا الرباط وهو على قسمين حلقي وحلزوني اما الحلقي فاجزأوه شريط يزيد عرضه عن طول الجرح قليلا ورقادتلان درجيتان طولهما وسمكهما على حسب طول الجرح وغوره تحضيره ان يشق احد طرفي الشريط الى جملة شعب عرض كل شعبة بقدر عرض الاصبع وطولها كاف لان يحيط بثلاثة ارباع الجذع واربعة الخماس دأثر الطرف الذي يوضع عليه هذا الرباط ثم يوضع الشريط على الجذع والطرف المريض او على نظيره من شخص سليم بنيت كبنية الشخص المريض من آخر الشعب ويدار به حول ذلك الجذع او الطرف ليعلم على نقطة التلاقى بين طرفي الدائرة الحاصلة من ادارة الشريط حول الجذع او الطرف فيعمل فيها عرى او شقوق بقدر الشعب (تنبيه) حيث كان هذا الرباط

محتاجا دائما لشدة كشيء يرفع على الجراح اذا عمله في طرف ان يلف ذلك الطرف
 قبل برباط حلزوني يمتد من الاصابع الى الجرح ضاغطا به عليه ضغطا معتدلا
 مخافة ان تنقطع الدورة الوريدية في ذلك الطرف فيحتمل * ووضعه ان يجعل
 الرفادتان الدرجيتان على حافتي الجرح متباعدتين عنهما على قدر غور
 الجرح لينضم ظاهر او باطنهما في آن واحد ثم يوضع الجزء المتوسط بين العرى
 واصل الشعب على الجزء المقابل للجرح ويوجه جزء آه المجموع فيه العرى
 والمجموع فيه الشعب الى نحو الجرح وتدخل الشعب في العرى واحدة بعد
 اخرى امام الجرح ثم يشد الشريط من ناحيتي العرى والشعب على حسب
 اتجاهاهما لتصير نقطة التصلب مؤثرة على الرفائد الدرجية لتتقارب
 حوافي الجرح ثم تدرج الشعب تحت الشريط ويلف منه عليها لفات حلقية
 افقية حتى ينتهي فيثبت طرفه بالديبايش فان كانت الشعب طويلة لفت
 حول دائر الجزء العليل حتى تنتهي ويلف عليها بقية الشريط لفات حلقية
 كما مر * لتساويه ومضاره هو معين على انضمام حوافي الجرح بسبب شد
 التصلب المؤثر على الرفائد الدرجية واما اللفات الحلقية فانما تنفع في تثبيت
 ذلك التصلب ومنع استرخاء الشعب المشدودة بل واسترخاء جملة الرباط
 وفي ذلك نظر لان الشعب لكونها سائبة تحت حلقات الشريط قد ترجع على
 نفسها فتسترخي ولذلك استحسنوا الرباط الحلزوني المجموع لاسطوانتين سواء
 كان عرض شريطهما صبعين او اربعة عن الرباط الحلقي المذكور



واما الحلزوني فاجزاؤه رفادتان درجيتان كالسابقين وشريط طوله يختلف
 باختلاف الجزء الذي يستعمل هو فيه وعرضه اربعة اصابع يطوى اسطوانتين
 كما مر في نظائره * ووضعه ان يضع الجراح ما بين الاسطوانتين على الجزء المقابل
 للجرح بعد ان يلف الطرف اولا برباط حلزوني من الاصابع الى الجرح كما مر ثم
 يوجه الاسطوانتين نحو الجرح حتى تصلا للجزء السفلي منه ويكون المساعد
 ماسكا للرفادتين الدرجيتين مشبتهما ثم يصنع من تحت احد الاسطوانتين
 عروة تكون حذاء الجرح وعريضة يسهل دخول الاسطوانة الثانية فيها ثم يشد


الشريط من الاسطوانتين حتى يؤثر التصلب في الرفادتين كما مر وجههما
 نحو النقطة التي ابتدأ منها الوضع مع الصعود قليلا حتى تغطي الحلقة
 المتكوة من ذلك ثلثي الحلقة الاولى ثم يثقب الشريط من تحت احدى
 الاسطوانتين ثقباً آخر كالذي قبله ليدخل فيه الاسطوانة الثانية ويشد
 كما مر ويداوم على ذلك حتى ينتهي الشريط ثم ان كان هذا الرباط موضوعا
 على الصدر وجب على الجراح ان ينهيه كما ينهي الرباط الحزوني ذي
 الاسطوانتين بلفتين حلقيتين عنقية وابطية تتصاليان على الجذع من الامام
 والخلف وذلك بان يوجه كل اسطوانة من اسطوانتي هذا الرباط بانحراف
 من الامام فوق الصدر الى كتف الجهة الاخرى ثم ينزل بهما على الظهر
 بانحراف ليتصالبا هنالك ثم يدخلهما من تحت الابطين ليربطهما امام
 الصدر فان كان موضوعا على العضد او الفخذ انتهاه في الاول بلفة حلقية
 منحرفة عنقية ابطية وفي الثاني بلفات حلقية حول الحوض * يتايجبه
 ومضاره هذا الرباط وان لم استعمله الى الان واضح انها اكثر متانة من شريط
 مشقوب مشقوق عرضه عشرة اصابع او اثنا عشر وطول الجرح ثمانية
 اصابع او عشرة

الثالث المشد داخل ذوا الشريطين

وهو الضام للجروح والعرضية في الاطراف والطولية فيما بين الكتفين اما
 الثاني وهو الضام للجروح الطولية فيما بين الكتفين فنفعته فيما اذا جرح محارب
 بضربة نحو سيف طولا فيما بين كتفيه اذ لا يتأخر ضم هذا الجرح باحدى
 الاربطه ذات الشريط الواحد لكون الكتفين يمنعان من وضعه بخلاف ما اذا
 كان الجرح اسفل الجزء المساوي للابطين فتكفي ولا بالثماني الخلفي الكتف الذي
 يستعمل لضم جرح طولي في الصدر لانه يحصل منه في الحافات المقدمة
 للابطين تعب والم لا يطاق * اجزاؤه شريطان قصيران عرض كل واحد منهما
 اربعة اصابع او ستة وطوله ذراع وشريطان طويلان عرض الواحد ثلاثة

اصابع وطوله اثنا عشر ذراعا بطويان اسطوانتين ورفادتان درجيتان
 سميكتان تجهيزه ان يرفع احد الذراعين من المريض او غيره رفعا فقيما وكونه
 من المريض احسن لتقاس المسافة التي بين المرفق والجرح باحد الشريطين
 الصغيرين ثم يعلم الجراح من جهة الطرف الذي يكون من ناحية الجرح
 علامة ويشق ذلك الطرف من اوله الى تلك العلامة الى شعبتين او ثلاث
 عرض كل شعبة اصبعان ويفعل بالذراع الاخر كذلك ثم يشق في محل
 العلامة ثقباً ك العري بقدر ما في الاول من الشعب وينبغي ان يكون
 المساعدون في هذه العملية ثلاثة * ووضعه ان يثدئ الربط بلفات حلزونية
 من قاعدة الاصابع الى ما فوق المرفق ثم يوضع الشريط المشقوق او المثقوب
 متدداً على المرفق باللغتين الحلزونيتين الاخيرتين ثم يداوم على الملف الحلزوني
 فوق الذراع مع ترك ثلاثة اصابع او اربعة من الطرف العضدي للشريط
 المثقوب او المشقوق سائبة وبعد لغتين او ثلاث من بعد الترك يرفع هذا الطرف
 ويلف عليه حلقة تغطيه وتغطي اللفة الاخيرة لاجل تثبيته ثم يداوم باللف
 الحلزوني حتى يوصل الى الابط فتعطي بقية اسطوانه هذا الشريط لمساعد
 ويصنع بالذراع الثاني جهازاً مثل ما صنع بهذا الذراع وتعطي بقية الاسطوانة
 الثانية لمساعد آخر فاذا تم ذلك دفع المساعد الثالث الواقف امام المريض
 الكتفين الى الخلف ليتقاربا من بعضهما مع كونه ماسكاً للمريض ورافعا
 ذراعيه بذراعيه فعند ذلك يضع الجراح الرفادتين الدرجيتين على حافتي
 الجرح بعد ان يكون غطاءه بالجهاز الملائق به ويضع على الكتفين من الخلف
 رفائد واقية للجلد من تأثير الثنيات التي تحصل من الشريطين المشقوق
 والمثقوب فيما بعد عندما يتغير الوضع الافقي للذراعين ثم تدخل شعب الشريط
 المشقوق في عرى المثقوب ويشدهما المساعدان كل على حسب اتجاهه
 ثم يلمص كل من الطرفين مشدودا على خلف الذراع الذي امامه ويلف الجراح
 من كل اسطوانة حلقة منحرفة عنقبة ابطية او حلقتين افقيتين حوالى الصدر
 من اسفل الابطين لاجل تثبيت قطع اللحم اذ على الجرح اذ دعت ضرورة لذلك

ثم ينهى الجراح الشريطين المثقوب والمشقوق على التدرج بحرف حلقات
 حلزونية عليه من الابط الى المرفق بالاسطوانتين بعد تمازجهما من المساعد
 مع المحافظة قبل الوصول الى نهاية طرفي الشريطين المشقوق والمثقوب بقدر
 اربعة اصابع على رفعهما واحاطتهما باللفات ليصيرا ثابتين ثبوتاً محكم
 كالطرفين الاولين ثم ينهى ما بقى من الشريط  كان بلفة حول العضد
 والساعد  نتايجه ومضاره اذا كان جيد الوضع تقاربت به حافتا الجرح تقارباً
 مناسباً بما اغنى عن وضع الرفائد الدرجية وما فيه من التصاب الايكسي
 الحاصل من تقابل الحلقات المنحرفة امام الصدر وخلفه ومن الحلقات
 الافقية الصدرية التي تفعل عند الحاجة يثبت قطع الجرح الى تكون
 موضوعة على الجرح تثبيتاً جيداً وهذا الرباط يستدعي اتبهاها زناً مخافة
 ان تحصل منه عوارض خطيرة فانها كثيرة الوقوع في الارتباط العظيمة التي
 تكون مثل هذا وليجدد كلما استرخى

واما الاول وهو الضام للجروح العرضية في الاطراف فتفعله زيادة عن تقارب
 حواف الجروح العرضية  شظايا رأس الرند والرفعة ورأس ونرا كبله
 وحفظها حفظاً جيداً ان كان تفرق الاتصال فيها عرضياً  اجراً أو شريطان
 صغيران طول الواحد نحو نصف ذراع وعرضه بقدر طول الجرح وشريط كبير
 يطوى اسطوانة واحدة طوله اثني عشر ذراعاً ان استعمل في العضد او الفخذ
 او المرفق او الركبة او الجزء العلوي من الساق والساعد وثمانية اذرع ان استعمل
 في اسفل الساق والساعد ورفادتان درجتان منشورتا الشكل طول الواحدة
 لا يتص عن طول الجرح الا في تفرق اتصال ونرا كبله  نتجهم به ان يشق احد
 الشريطين الصغيرين الى شعب عرض الواحد ذراعاً  وطولهما مختلف في
 كسر الرضفة يكون الى نحو نصف الشريط وان يجب ان يثبتي ثقبين كالعمري
 بعد الشعب ولتكن هذه الثقوب في وسط الشريط طولاً  وضعه يختلف
 باختلاف مجلس تفرق الاتصال لكن يكون هذا الاختلاف قليلاً والتكامل
 على وضعه على كل محل تفرق اتصال بخصوصه يستدعي تكرار ابعثاله تباري

ومتغيبا لنا التزمنا ان نتكلم على وضعه في محل مشتمل على جميع ما يلزم مراعاته
 في كل المحال من التوضيحات وغيرها بحيث يصير للجراح بمطالعة مقدرة على
 وضعه في باقى المحال بدون ان يشاهد او يحتاج لشرح عليه والمحل المشتمل
 على ذلك هو كسر الرضفة عرضا وانقسم زمن الوضوح المتعب لهذا الرباط
 الى سبعة ازمنة الاول زمن عمل الرباط الحلزوني ويتبدأ به من قاعدة اصابع
 اليدين والرجل الى رسغهما مع عمل الثنيات اللازمة ولا يجاوز به الجراح في هذا
 الزمن الرسغ ان كان الجرح في القدم او الكفة والالجزء حتى يغطي الجرح
 ولو وصل به الى ما فوق المرفق او الركبة كما اذا كان في الرضفة او رأس الزند كسر
 ثم يوقت ذلك الرباط الحلزوني الثاني زمن وضع احد الشريطين الصغيرين
 كالمثقوب على الطرف المصاب ومدده عليه حتى يجاوزا حد طرفيه آخر اللغات
 الحلزونية بنحو ثلاثة اصابع او اربعة ولتكن المثقوب في كسر الرضفة حذ آتة تفرق
 الاتصال الثالث زمن عمل اللغات الحلزونية فوق احد الشريطين الصغيرين
 بعد وضعه على الطرف المصاب تثبيته وفي هذا الزمن تعمل لفتان او ثلاث
 حلزونية فوق الشريط المثقوب مثلا ثم يرفع طرفه السائب ويقلب ويلف
 عليه لغات حلزونية اخرى فوق الاولى ليثبت جيدا ثم يداوم هذا اللف حتى
 يوصل به الى محل تفرق الاتصال مع عمل الثنيات اللازمة الرابع زمن قلب
 طرف هذا الشريط من اعلا الى اسفل واعطاء الاسطوانة للمساعد بوجه
 لطيفة الخامس زمن وضع الرفادتين الدرجيتين على حافتي الجرح ففي كسر
 الرضفة توضع احدهما من اعلا والاخرى من اسفل مع توجيه طرفي العليا
 الى اسفل وطرفي السفلى الى اعلا السادس زمن ادخال شعب الشريط
 المشقوق في عرى الشريط المثقوب وشدهما حتى يؤثر على تفرق الاتصال
 ويقارب حافتيه فيلصق الجراح طرفيهما حيثئذ على العضو المصاب حسب
 اتجاه الشد فيكون طرف المثقوب من اعلا وطرف المشقوق من اسفل نحو
 تفرق الاتصال وشعبه مارة على تفرق الاتصال في كسر الرضفة نازلة عنه بنحو
 ثلاثة ارباع طولها ثم يأخذ الجراح الاسطوانة من المساعد وموجهها لها

بالتخريف نحو خارج الجرح ويلف فوق المشقوق لغة حلزونية يثبت بها ثم يثنى طرفه العلوي الى اسفل فوق الرقائد واللغة السابقة ليثبت به بعض لقات فوق الاولى ثم يعطى الاسطوانة للمساعد السابع زمن تغطية الطرف من اعلى الى اسفل بالرباط الحلزوني حتى يحتفى كل من الشريطين الصغيرين ويمكن ايقاف ما بقى من طرفي الشريطين بقلبه على نفسه وتثبيته ببعض لقات حلزونية كما في تثبيت الاولين او ببعض لقات اضافية منع النزولها عن ما تكون مغطيته له وليكن وضع هذا الرباط في كسر رأس الزند والرضفة في حال كون كل من الساق والساعد منبسطين وفي قطع وتر اكياله في حال كون القدم مثنية الى الخلف ~~ب~~ تتايجه ومضاره هو محتاج في تميم وظيقته وتقريب الاجزاء المنفصلة من بعضها الى احداثه ضغطا قويا في الجلد منه ترسم صور الاشرطة فيه فتشاهد تلك الصور عند رفع الجهاز (تذييه) يمكن ان يضاف لهذا الرباط في كسر رأس الزند والرضفة مخدة وجبيرة توضع فوق المخدة على الجهة التي يكون اليها الانقباض ثم يحفظان بلقات حلزونية متباعدة عن بعضهما حوالى الطرف مع الجبيرة والمخدة لتحيط بجميع طول الطرف كما سيأتى في اربطة الكسر وما في هتك وتر اكياله فيلبس المريض جرمة لها قطع في عقبها لترفع القدم نحو خمسة اصابع او ستة ويتوكأ على عصي عند المشى فان المشى بدون ذلك يشق عليه ويضره نعم ان كان المريض ملازما للفرش جعل على الساق من الامام مخدة تغطيه وتغطي منعطف القدم وظاهره ثم توضع الجبيرة فوق المخدة ويحفظان برباط صليبي ثمانى يعمل حذاء المفصل العقبي الرسمى

المبحث التاسع في المثبتات

هي اشرطة من خيوط اوسبور من جلد تهيأ للتثبيت الآلات التي توضع على الجسم اول تثبيت الاربطة فتثبت بها آلات التبويل من القلائط والمعدنية واللدنة والمجسات الخنجرية التي توضع في قصبة الرئة عند عمل بعض العمليات فيها وكذا تثبت بها الاربطة العنقية وغيرها على ما يأتي عند التكلم عليها

الفصل الثالث في الاربطة المركبة

المركب من الاربطة ما كان مكونا من عدة اربطة شريطية او من قطع قماش متصلة ببعضها من بعض اجزاها بالخياطة ونحوها او بتحضيرها متصلة ببعضها من اول الامر كما اذا شقت قطعة من القماش الى عدة اشربة من المد اثرة الى المركز وابقى المركز متصلا ببعضه كما مررت الاشارة الى ذلك وفي هذا الفصل جملة مباحث

المبحث الاول في الاربطة التائبة

هي ما تكون على صورة التاء الا فرنجية الكبيرة والمزدوج من هذه الاربطة ما كان شبيها بتاء مزدوجة الساق * اجزاؤها رباط شريطي او قطعة من قماش يختلف طولاهما وعرضهما وشريط او اكثر يوصل باحدهما بالخياطة من ناحية او اكثر فيتلاقى معه على زاوية منفرجة فيكون الشريط عمودا قائما على الرباط او قطعة القماش والرباط او قطعة القماش مستعرضا تحته والذي يضاعف في الرباط المزدوج هو ذلك الشريط العمودي وعلى حسب تعدد ذلك الشريط يسمى الرباط فيقال مزدوج اذا كان له شريطان وثلاثي اذا كان له ثلاثة ومن المزدوج ما كان له شريط واحد منقسم طرفه الى شعبتين لشبهه حينئذ بالمزدوج * تحضيرها ان يخاط طرف الشريط الواحد على جزء من طول الرباط المستعرض فان كانت الاشربة متعددة خيط طرف كل منها على جزء وليكن بين الواحد والاخر مسافة * نتايجها ومضارها الاربطة التائبة البسيطة وان كانت تحفظ الادوية وقطع الجهاز حفظا جيدا لكن من حيث انها اربطة التوفير فغيرها مقدمة عليها نعم تقدم على غيرها في الاحوال التي لا ينبغي فيها ضغط شديد محكم على سعة عظيمة وبالجملة فهي قليلة الاسترخاء والحاجة الى التغيير والاربطة التائبة المزدوجة سيأتي الكلام عليها واربطة هذا المبحث عشر

الاول التماسكى الرأسى

منفعته تثبيت النسالة او الرفائد او غيرها على جروح الرأس وغيره احسن منه فغيره مقدم عليه الا اذا كان المراد حفظ صفيحة من جلد او معدن على ثقب فى جدران الجمجمة ليلتحم فهو مقدم على غيره سواء كان ذلك الثقب عرضيا لمرض او مصنعا عيبا بالثقب المشارى مثلا * تجهيزه ان يؤخذ رباط شريطى طوله ميتران وعرضه ثلاثة اصابع يثنى نصفين ويخاط فى وسطه تقريرا شريط طوله ذراع وعرضه كعرض الرباط ثم يلف الرباط الى اسطوانتين غير متساويتين كي يغطي طرف القصيرة بلفات من الكبيرة عند انتهاء الرباط ثم يثبت طرف الكبيرة بالديايس او غيرها * وضعه ان يمسك الجراح يديه اسطوانتى الرباط محفاظضا على توجيه حافته العليا التى تلى الشريط العمودى الى الاعلى ويقف امام المريض ثم يضع جزءا من الرباط على القفا والرأس ويجذبه الى جهة الامام حتى يصير محل اتصال الشريط العمودى من الرباط المستعرض امام الجبهة ووسط المستعرض موضوعا فوق الجبهة فيلتقى العمودى على قمة الرأس ويرتخى على القفا ثم يحل الاسطوانتين ويمر بهما على الصدغين والاذنين حتى يصل اليهما على القفا وينقل ما فى احدى اليدين الى الاخرى مارا بهما فوق الشريط العمودى ثم يقلب الجراح او مساعده الجزء الباقى من الشريط العمودى على قمة الرأس ويرده الى الجبهة ليثبت عليها بمابقى من الرباط او بالديايس او بربط طرفيه (تنبيه) يمكن ان يستعمل هنا رباط تسمى مزدوج او ثلاثى اذا كان لحفظ قطع جهاز عريضة

الثمانى التماسكى العينى الاولى

منفعته حفظ رقادة ثقب وتوضع خلف الاذن او منقطة او حفظ وضعيات اورقائد على العين عند الرمد او على الصدغ عقب تعليق العلق عليه * اجزاؤه قطعة من قماش طولها خمسة اصابع وعرضها ثلاثة تجعل على شكل بيضى وثقب فى طواها ثقبين يمكن ان تدخل فيه الاذن كما يدخل الزر فى العروة

وشريطان طول احدهما ميثران وعرضه ثلاثة اصابع يثنى من نحو ثلثيه
 ويخاط في احد طرفي الخرقه البيضية فيتلاقى معها على زاوية منفرجة
 وطول الثاني نصف متر وعرضه كعرض الاول يخاط احد طرفيه
 في الطرف الثاني من الخرقه فيكون مجموع ذلك على هيئة الثاء * ووضعه
 ان تدخل الاذن في ثقب الخرقه على وجهه به يكون الشريط الطويل في وضع
 افقي اعلى من القصير ثم يأمر الجراح المساعد او المريض بان يمسك الخرقه وهو
 يمسك الشريط القصير السائب على الجهة المريضة ويوجهه الى اسفل الذقن
 امام الاذن السليمة ويوقفه هنالك برهة باعطائه للمساعد او للمريض ويمسك
 هو بيديه مع اسطوانات الشريط الكبير ويدور بهما حول الرأس ثم يصال بهما
 فوق الاذن السليمة مارا بهما على الشريط الصغير لاجل تثبيته بعد ان يتقل
 ما في احدى اليدين الى الاخرى ويشدهما شدا كافيا ثم يردهما ويدور بهما
 حول الرأس وصدغ الجهة المريضة حتى ينتهيا فيثبتان بالديابيس ثم يقرب
 طرف الشريط العمودي من اعلى الى اسفل فوق لفات الشريط المستعرض
 ويثبتته ايضا بالديابيس * فتسايجه ومضاره ان كان لتثبيت الرفادة المثقوبة
 الموضوعة حول الاذن كان كافيا وان كان لتثبيت قطع الجهاز التي توضع
 فوق الاذنين والصدغين ك ان غير كاف (تنبيه) اذا استعمل في تثبيت
 جهاز على الاذنين والصدغين لم يفتح للقطعة المثقوبة وبكتفي بالمرور بالشريط
 العمودي على الاذنين

الثالث الثاء الى الانفى المزودج

منفعته تثبيت رفادة منذ اقبائل محلل عند انكسار عظام الانف بعد حفظها
 من الباطن بمجس افقي وكرة من نساله * قطعة شريط طوله ذراع وعرضه
 اصبع وشريطان آخران طول كل منهما نصف ذراع وعرضه كعرض الاول
 يخاطان في الشريط الطويل متروكا بينهما نحو اربعة اصابع فيكون الثقاء
 كل منهما مع الشريط الاول على زاوية منفرجة * ووضعه ان يجعل الجراح

وسط الشريط المستعرض على الشفة العليا وجها حافته التي شيط فيها
 الشريطان العموديان الى اعلى ثم يوجه طرفيه معا بيديه مارا بهما من فوق
 الخدين واسفل الاذنين حتى يصل الى القفا فيعقد هما عليه عقدة واحدة
 نشيطة ثم يرفع الشريطين العموديين على جهتي الانف ويصاليهما فوق
 قاعته ثم ينقل ما في احدى اليدين الى الاخرى ويوجههما متباعدتين عن
 بعضهما الى الجبهة والحدارين وخلف الاذنين مارا بهما فوق الشريط
 المستعرض ثم يثبتهما باعدهما عن الشريط المستعرض قليلا * لتأخر
 ومضاره حفظه للجهاز الذي يوضع هو عليه جيد وتغييره للنطق قليل ولا يمنع
 المضغ وتغييره سهل (تنبيه) يمكن ان يكون طول الشريط المستعرض
 ميترين او اربعة وحينئذ فيؤتى به من القفا الى الجبهة ثم ينهى حول الجمجمة
 بلفات حلقيه ثم يثبت بخياطة احدى طرفيه على الاخر او بالدايس

الرابع التماس الحنك

منفعته حفظ وضعيات او قطع جهاز خفيفه على الشفتين عند انشقاقهما
 او تقرحهما * اجزأؤه شريط طوله ميتر وعرضه ثلاثة اصابع وآخر طوله
 ستة اعشار ميتر وعرضه ثلاثة اصابع يخاط في وسط حافة الاول فيكون
 الاول مستعرضا والثاني عموديا يتجهيزه ان يشقب المستعرض من اسفل
 الخياطة ثقباً بقدر الفم طولا وعرضا ويشقب العمودي ثقباً مثلثاً
 يفي لنفوذ الانف فيه بسهولة ويكون بين قاعدته والشريط
 المستعرض نحو قيراط وتحفظ حوافي هذين الثقبين بخياطة * ووضعه
 ان يجعل الثقب الذي على هيئة الفم حذاء فمحه ثم يوجهه الجراح طرفي
 الشريط المستعرض الى القفا مارا بهما فوق الخدين واسفل الاذنين بعد ان
 يوجه العمودي الى القفا ايضا مارا به على الانف والجبهة ثم على قمة الرأس
 ويصاليهما هنالك فوق طرف الشريط العمودي بنقل ما في احدى اليدين
 الى الاخرى ثم يردهما الى الجبهة ويصاليهما عليها ثم يردهما الى القفا

ويعقد ههما هنالك ان لم يرد تثبيتهما حول الجمجمة بالديايس * نتايجيه
ومضاره هو مع خفته يحفظ الوضعيات والرفائد الصغيرة على الشفتين
والاثنى والحدين

الخامس التامى الصدرى المزدوج .

منفعته تثبت حراقة اورقادة عقب وضع العلق على الصدر او الظهر او احد
الجنبين وقد يستعمل في تجيير كسر الاضلاع والقص والغضروف الصدرى
غير انه يحتاج في الحالة الاخيرة لزيادة رفائد سمكة توضع على الاطراف
المنكسرة من العظام ان كان التحدب نحو الخارج والكسر في الظاهر وعلى
طرفى الاضلاع ان كان التحدب نحو الداخل والكسر جهة باطن الصدر
ينقلب التحدب الى الخارج عند ضغط الرفائد على طرفى الاضلاع * اجزاءه
شريطان طول كل منهما متر وعرض الواحد ستة اجزاء او ثمانية من متر
تقريبا يثنى عرضا طبقتين او ثلاثا وعرض الشاى ثلاثة اصابع او اربعة يثنى
طبقتين عرضا ثم يثنى نصفين ويخاط من نقطة الالتئام فى احدى حافى
الاول او يثبت بدبوس * وضعه ان يجعل وسط الشريط المستعرض على
الظهر ويوجه طرفاه الى الصدر من تحت الابطين ويثبت احدهما فوق الآخر
بجملة ديايس مع شدهما من الحافة السفلى اكثر من العليا ان استعمل
لتثبيت قطع الجهاز وشدهما من الحافتين شدا كافيا ان استعمل لتثبيت كسر
ثم يرفع طرف الشريط العمودى فوق الكتفين ويسقطان الى الامام ليكونا
كالجمالين ثم يثبتان فى الشريط ايضا بالديايس (تنبيه) اذا كان المريض
لا يمكنه التحرك عند وضع الرباط اولا يمكنه الجلوس بدون حصول آلام شديدة
له ومشاق لا تطاق لزم ان يتعمده فى وقت الربط جملة من المساعدين
تجلسه وتحركه الحركات اللازمة للربط مع الملاطفة كما مرّت الاشارة لذلك
فى الرباط الحلقى البطنى فان كان المريض ملقى على ظهره رفعه المساعدون
قليلا ولزلق الجراح الشريط خلف الظهر مع الاحتراس والملاطفة * نتايجيه

ومضاره هو غير جيد في تثبيت المنفطيات على الصدر فكثيرا ما تنزلق من تحته
ويحصل التنفط بغير انتظام ويتسع اكثر من المطلوب ولذا كان الاليق تثبيت
المنفطات بالعصائب الزججة من تحته سيما اذا كان المريض قلوبا بان تصالب
العصائب على سطح المنفطة وتلصق خارجا عن حوافها ثم تغطي بالرباط
المذكور واما غير المنفطات من الضمادات والاجهزة فيثبتها ويحفظها
حفظا جيدا وذلك لان انزلاق المنفطات من تحته انما هو لوقتها وقله اتساعها
وكل من الضمادات والاجهزة سميك وواسع فلا ينزلق من تحته (تنبيه) يصح
ان يستعمل بدل الشريط العمودي المجمول كالحملتين شريطان طول
كل نصف ميتر يخاط كل منهما في احدى حافتي الشريط المستعرض قريبا
من وسطه ويكون بين احدهما والثاني قدر بعض اصابع

السادس التاءى البطنى المزوج

منفعته تثبيت قطع جهاز فوق البطن او تثبيت رقائد او كمادات من الصوف
تغمس في سائل محلل وكذا تغطية جروح تحصل في البطن وهو شبيه بالتاءى
الصدرى ذى الشريطين المنفصلين * اجزاؤه قطعة من القماش تجعل على
البطن والظهر كالخزام وشريطان طول الواحد خمسة اجزاء اوسنة من
ميتر وتجهيزه لا يخالف ما قبله غير ان الشريطين العموديين يخاطان هنا
في الخافة السفلى التى بجهة الفخذين من قطعة القماش المجعل كالحزام
ولذا يسمى هذان الشريطان بالشريطين الفخديين وليمكن كل منهما عند
وضع الرباط سائب على الخرقه ورأس الفخذ من الخلف ومتباعدان عن الآخر
بقدر عرض الحوض * وضعه ان يجعل وسط الخرقه التى تجعل كالحزام
على القطن بعد رفع المساعدين للمريض ان كان زمناس مع الاحتراس
عن زحزحته ان كان الرباط لتثبيت منفطة او رقائد او نسالة ثم يوجه طرفا
تلك الخرقه الى البطن ويثبتان عليها بدبوس بعد وضع احدهما فوق الآخر
ثم يوجه الشريطان العموديان من الخلف الى الامام من تحت الجحان

ويصالبان هنالك ثم يوجهان الى اعلا ويثبتان فوق الخرقه على البطن السفلى
* تتابعه ومضاره هو في جميع الاحوال كاف لما يستعمل له

الصابع التماسي الحوضي المزوج

منفعته حفظ قطع الجهاز فوق الشرج والجمان والعضرط وهو ضروري
لحفظ حشو المهبل او الجمان عقب عملية الخصاة المستقيمة وعقب كشط
البواسير او عملية الناصور الشرجي * اجزائه شريط طوله ميتران او يكتفي
لعمل لفتين حوالى الحوض وعرضه اربعة اصابع وشريطان طول الواحد
نصف ميتر وعرضه اصبعان يخاطان في ربع طول الاول تقريبا وبين
احدهما والاخر نحو ثلاثة اصابع * وضعه ان يراق الجراح الشريط
المستعرض من تحت محل الكائتين بعد ان يستلقي المريض على ظهره ويرفع
وسطه قليلا او يرفعه المساعدون ويجذب طرف ذلك الشريط احد المساعدين
من الجهة المقابلة لجهة الجراح ليعقد ذلك الطرف مع الطرف الاخر فوق
الاربية او يثبت عليها بالديايس بعد دفعه حوالى الحوض لفتين ان كان طويلا
وليس كذلك كل من الشريطين العموديين حينئذ حذاء الجزء الخلفي من
الحوض ثم يوجه الجراح طرفي الشريطين العموديين نحو الجمان ليصال بهما
عليه ثم يوجههما مفرقين نحو الاربيتين ليثبتهما هنالك في الشريط
المستعرض وليكن شدة هذه الاشرطة قويا ان كان الرباط لتثبيت الحشوا كثر
مما اذا كان لحفظ قطع الجهاز كما ينبغي واعي ذلك في عملية الناصور الشرجي
* تتابعه ومضاره الغالب انه لا ينزلق عن محله فان نزل الى اسفل على اليمين
لصغره او عدم تحديدهما ابدل بالرباط الصليبي الذي سنشرحه فيما بعد

الثامن التماسي الاربي

يسمى ايضا بالقنوى الاربي وبالمثلث الاربي * منفعته تثبيت قطع الجهاز
الاولية على الاربية لشخص منتهك القوى قليل الحركة اما كثير الحركة ككثير
المشي والقيام فالرباط الثماني الاربي المتقدم اولى له وكذا تثبت ما يوضع على

ديلة انفتحت في الاربعة اوعلى محلى عملية فتق اربى او تغذى * اجزاؤه شريط
طوله متران وعرضه اربعة اصابع وشريط آخر طوله نصف متر وعرضه
اصبع يشق احد طرفيه وقد لا يشق وقطعة من القماش تجعل على هيئة
مثلث يلتقى ضلعاها القصيران على زاوية منفرجة وضلعه الطويل مع
احد القصيرين على زاوية حادة يحاط طرفها الدقيق في الشريط المستعرض
والطرف الغير المشقوق من الشريط الصغير في الزاوية الحادة من هذا المثلث
* وضعه ان يلف الجراح الشريط لفاقيا حوالى الحوض ما رايه من تحت
اكثر الاجزاء ارتفاعا من العرق الحرقى بعد استلقاء المريض على ظهره
مرفوع الحوض ويجعل القطعة المثلثة مغطية للاربعة المصابة وحافاتهما
المنحرفة متجهة الى الخارج ثم يعقد طرفي الشريط المستعرض ببعضهما
او يثبت احدهما فوق الاخر بدوس ثم يمر بالشريط العامودى على ما بين
الفخذين وفوق الالية المقابلة للمصابة ويثبتته فوق الشريط المستعرض

التاسع الشامى الكفى واقراده ثلاثة

اولها البسيط ومنفعته تثبيت قطع جهاز فوق ظهر الكف اوفوق الراحة
وهو سهل التحصيل عند فقد القماش لكونه يفعل بشريط صغير ومنع التصاق
بعض الاصابع ببعض من جوانبها فيما اذا حصل في بعضها حرق * اجزاؤه
شريط طوله نصف متر وعرضه ثلاثة اصابع وآخر طوله كذلك وعرضه
اصبع يحاط طرف الثانى في طول الاول بعد نحو اربعة قراريط تترك سائبة
من احد طرفيه فيتلاقى مع الاول على زاوية منفرجة * وضعه ان تجعل الجزء
الذى خيط فيه الشريط العمودى من الشريط المستعرض على ظهر
الكف مع المحافظة على جعل الشريط العمودى حذاء الاصابع التى يدخل
من بينها ثم تدخل بين الاصابع وتقربه على الراحة وتثبتته على الوجه الراعى
من الرسغ بحلقة تلفها عليه من الشريط المستعرض ثم ترده ثانيا وتدخله
فيما بين الاصابع التى تخشى من التصاقها اوبين ما شئت من الاصابع ان لم يكن

هناك ما تخشى منه ثم توجهه من هنالك الى ظهر الرسغ وتلف عليه من الشريط
المستعرض حلقات حتى يفي ثم ان ظهر لك ان الشريط العمودي مسترخ
وقليل الشد فضع احد طرفيه فوق الاخر وثبته بدبوس * نتايجها ومضاره هو
يمنع التصاق اصبعين او ثلاثة عند تقرحهما من نحو الحرق وكفايته في تثبيت
قطع الجهاز فوق الكف قليلة مع كونه قليل الاسترخاء .

ثانيها المزدوج ومنفعته كالاول سيما اذا كان المتقرح الكف مع جميع الاصابع
من حرق ازال البشرة او وقع بعض اجزاء الكف في الغنغرينا وهو اولي مما
قبله في تثبيت الوضعيات او قطع الجهاز فوق الكف من كل جهة * اجزائه
شريط مستعرض كالاول طولا وعرضا وشريطان عموديان طول الواحد
نصف ميتر وعرضه اصبع يخاطان بطرفيهما في طول المستعرض من قرب
الوسط وبينهما قدر اصبع فيتلاقى كل منهما معه على زاوية منفرجة * وضعه
كالاول ان تجعل الشريط المستعرض على ظهر الكف على وجهه يكون
العموديان حذاء ما بين الاصابع احدهما حذاء ما بين الاصبع الاول والثاني
والاخر حذاء ما بين الرابع والخامس ثم تدخل الشريط الوحشي من بين
السبابة والابهام والانسى من بين الخنصر والبنصر حتى يقع على الوجه الراحي
للساغ فتلف عليهما حلقة من الشريط المستعرض لتثبتهما ثم تردهما الى ظهر
الكف مارا بالاول من بين السبابة والوسطى والثاني من بين البنصر والوسطى
ثم تثبت احدهما فوق الاخر بلفة حلقيية من الشريط المستعرض ثم توقفهما
بعقد طرفيهما معا او بقلب طرف الشريط المثبت اولافوق اللفة الحلقيية
المثبت بهما ثم عقده مع طرف الشريط المستقيم الثاني والشريطان اذا لم يقلبا
وبقيما مستقيمين يمكن ان يؤثر فيما بين الاصابع تأثيرا ظاهرا * نتايجها ومضاره
هو مع سهولته يحفظ قطع الجهاز فوق الكف حفظا جيدا وتأثيره فيما بين
الاصابع قد يغلب على الاستعداد الذي فيها لان تلتصق الاصابع ببعضها
من قاعدتها فتصير كاصابع بعض الطيور المتصلة ببعضها من اصل الحلقة
ثالثها المثقوب * ومنفعته كالذي قبله واجزائه شريط طوله خمسة اجزاء

اوسمة من ميطر وعرضه ثلاثة اصابع وقطعة من قماش طولها ثمانية اصابع
او عشرة وعرضها يزيد عن عرض الكف بنحو اصبع تخاط في الشريط من
قرب وسطه فتتلاقى معه على زاوية متفرجة ثم تثقب تلك القطعة من وسطها
طولا اربعة ثقوب مما يحاذي قاعدة الاصابع عند وضع الرباط * ووضعه
ان تدخل الاصابع في ثقوب القطعة ثم تبسط على ظهر الكف او الراحة على
حسب الاتجاه الذي يجعل عليه الشريط المستعرض ويلف حوالى القبضة
لفتان حلقتان تحيطان بالطرف السائب والطرف المرفوع من القطعة
المستقيمة لتثبيتها ثم يثبت الرباط بإبريم او دببليس * نتايجها ومضارها هو
وان كان خفيفا يثبت قطع الجهاز والوضعية فوق الكف من كل جهة
ويكون محيطا به فيما اذا قطعت الاصابع قريبا من قاعدتها

العاشر التماسي القدمي البسيط والمزدوج

هما كاربطة الكف تجهيز او منفعة وضعهما كوضع اربطة الكف فيجعل
الشريط المستعرض على ظهر القدم ويخاط بحلقات من العموديين مع
امرارهما الى باطن القدم من بين الاصابع ثم من باطنه بعد تثبيتهما عليه
بلفات حلقية الى ظاهره ويوقف هنالك على ما ذكرنا في الشريطين المستقيمين
للتماسي الكفي المزدوج وتأثير هذا الرباط في اجزاء القدم كتأثير الرباط
الكفي في الكف

المبحث الثامن في الاربطة الصليبية

هي التي تكون على هيئة صليب بسيط بان يجعل من شريطين ليتصالبهما على
بعضهما ويتلاقيا على زوايا متفرجة او على هيئة صليب مزدوج بان يوصل
بالشريطين المذكورين بعد تصالبهما شريط آخر يصالبهما ايضا او قطعة
من قماش فيكون مكونا من ستة اشربة اربعة منها مستقيمة متقابلة الازواج
واثنان متقابلان يوصلان بالحافتين الطويلتين للقطعة القماش * منفعتها
تثبيت قطع جهاز على الرأس او الجذع اكثر من الاربطة التائبة اذا وضعت على

الرأس او الجذع لتثبيت ذلك والذي اذكره من هذه الاربطة اثنين

الاول الصليبي الراسي

منفعته تثبيت قطع جهاز على العين والجبهة والصدغين ووسط الرأس عند
فقد ما هو احسن منه كما يقع ذلك كثيرا في الجبوش مدة السفر او عند ما تكون
طبيعة الداء غير قابلة لتغطية الرأس برباط يستحسن كالرباط الصماحي المثلث
والمربع * اجزأؤه شريطان طول الواحد ميتران او اواكثر وعرضه
ثلاثة اصابع او اربعة يخاطان من وسطهما ليكونا على هيئة الصليب * وضعه
ان يجعل محل التصالب فوق احد الصدغين على وجهه به يكون احد
الشريطين افقيا والاخر عموديا ثم يلف من الاول حلقتان افقيتان حول
الرأس ومن الثاني كذلك ثم ينهى الرباط اما بعقد طرفي الافقي او تثبيتهما
بعد وضع احدهما على الآخر بدبوس في محل التصالب وهو الاحسن
وينبغي لاجل حفظه مشدودا ان يثبت تصالبه بدبوس او يغرز من الخياطة
على الصدغ المقابل لما اتت به يد الرباط منه * يتايجبه ومضاره هو مع كونه
خفيفا سهلا يبقى في موضعه مدة طويلة ولا يتغير عنه اذا عمل على ما ذكرنا من
حلقات الجزء العامودي منه قابلة لان تترلق على الجبهة فينبغي وضع عصا
رأسية على هذا الرباط لتحفظ الحلقات التي على قمة الرأس

الثاني الصليبي الجذعي

منفعته حفظ قطع الجهاز على القطن والبطن والحوض والهبان والشرح
وغيرها وهو المتعين لذلك اذا خيف من انزلاق التئام البطن او الحوض
عند عدم ثباته بالالين * اجزأؤه اولاً قطعة من قماش كافية لان يلف
منها لفات حلقة على البطن لتقوم مقام الشريط المستعرض في اربطة
البطن والحوض التائية وتسمى تلك القطعة بالبطنية او الحوضية على
حسب ما تلف عليه ثانياً شريطة عمودية مثل التي في الاربطة التائية وهذه
تسمى بالفخذية ثالثاً شريطان طول الواحد منهما كاف لان يمتد من الجزء

الخافي الى الجزء المقدم من البطن او الحوض بعد وضعه على المنكبين كالحالتين
وهذان يسميان بالشريطين المنكبيين او بالمنكبيين فقط * تجهيزه ان يخاط
في حافتي القطعة البطنية او الحوضية الاشرطة الفخذية وتكون متلاقية على
زوايا منفرجة بين الواحد والثاني ثلاثة قراريط او اربعة * وضعه ان يجعل
الجزء الذي فيه تنصل الاشرطة ببعضها على القسم القطني او الحوضي موجهها
اكثرها طولا الى اعلا ثم يثبت قبل ذلك حوالى البطن او الحوض بالطريقة
المعتادة الشريط البطني او القطعة البطنية ثم توجه الاشرطة المنكببية جهة
الامام مروراً فوق البطن او الحوض وتوجه الفخذية الى ماتحت الفخذ
من الخلف الى الامام ثم ورايها من بين الفخذين ثم يثبت الكل على القطعة
الحوضية او الشريط الحوضي * تسايجه ومضاره هو لا يمكن ان يتزحزح الى
اعلى اكون الاشرطة تحت الفخذ مانعة له عن ذلك ولا الى اسفل ولو كان
الايتان تحيقتين بالكافية لكون الاشرطة المنكببية مانعة له عن ذلك

المبحث الرابع في الاربطة المقلعية

هي مكونة من قطعة قش طواها اكثر من عرضها تنقسم في الغالب الى
شعبتين واحيانا الى ثلاث من كل طرفيها حتى لا يبقى بين الشعب والوسط
الابعض اصابع فتصير تلك القطعة ذات اربع شعب اوسط والجزء المتوسط
الباقى بلا شق يسمى بالصمام فهي اذن شبيهة بالمقاليح التي كانت القدماء
تستعملها في الحروب وتطرح بها الاحجار على الاعداء كما مرّت الاشارة لذلك
والذي هو شبيه بتلك المقاليح من هذه الاربطة انما هو ذات الاربع شعب
واما ما عداها مما هو منقسم الى ثلاث من كل طرفيه فتسميته انما هي بطريق
القياس عليه ومن الاربطة المقلعية قطع القماش ذات الزوايا الاربع التي
يخاط فيها اربعة اشرطة متفرقة او مزدوجة اعني اثنين اثنين فانها لا تختلف
عن المقلعية الا بالتجهيز * منفعتها تثبيت الوضعيات او وقاية الاجزاء البدنية
من المؤثرات البادية * ووضعها على قطع الجمل اذ دائماً لا يكون الا بصماميها

ولذا نتصرف في الكلام على وضع كل منها بقولنا وضعه على الجزء الفلاني بدون
ان نقول وضع وسطه على كذا ومتى وضع صمام رباط منها فلتوجهه شعبه
حول الجزء لتعقد وتثبت الرباط * تتأبجها ومضارها هي خفيفة قليلة
التسخين للعضو الذي توضع عليه وجيدة النفع غير انها عموما لا تثبت الاشياء
المغطيه هي لها تثبيتا محكما والمذكور هنا من هذه الاربطة تسعة

الاول المقلع الراسي ذي الشعب الست

منفعته تثبيت قطع الجهاز على الرأس عتب جرحها او عقب عملية المتقاب
المشارى وهو احسن من الصماحي الراسي المربع لكونه اسهل وضعها واخف
حملا واقل تسخيناً واكثر نفعاً فلا يقدم ذلك عليه الا في زمن البرد او فيما
اذا كان الدم متوجها الى الرأس بقله * اجزاؤه منديل او قطعة قماش
كالقوطة طولها متر وعرضها اربعة اجزاء من متر ثنى بالطول حتى لا يبقى
من عرضها الا الربع ثم تشق بالطول من طرفيها او حافتيها القصيرتين الى نحو
الوسط متبعا في الشق اثر الشق المنطبع فيها وقبل الوصول الى الوسط بنحو
ثلاثة اصابع يترك الشق ليبقى الصمام في الوسط بقدر ستة اصابع تقريبا
فتكون القطعة منقسمة من كل من طرفيها الى ثلاث شعب اثنان جانبيين
واحد في الوسط لكن تجهيزها بهذه الكيفية يصير الوضع عمرا كما دلت عليه
التجربة بسبب ان الشعب الجانبية تبقى عريضة فالاولى شق القطعة بالطول
من كل من طرفيها الى ثلاث شعب ويترك الشق قبل الوسط بنحو ثلاثة اصابع
من كل من الطرفين وليكن عرض كل شعبة جانبية ثلاثة اصابع فقط
فتكون الشعبتان الوسطيان اكثر عرضا من الشعب الجانبية فتعقدان بعد
ان يمر بهما من تحت الذقن وليكن شكلهما مخروطيا قاعدته نحو وسط الخرقه
فاذا جهزت الخرقه على هذا الوجه طويت ثنى شعبيها الجانبية بالطول على
الوسطى وحفظت لوقت حاجتها * وضعه ان يمسك الجراح الخرقه المجهزه على
ما ذكرنا يديه معا جاء الاصابه الاربعه الاخيره من اليدين تحت الشعبتين

الوسطيين والابهامين فوق الشعب الجانبية ويضع وسط الخرقعة على قمة الرأس
فيكون كل من طرفيها بشعبه ساقطاً على الاذن الذي تليه مغطيا لها
ثم ينشر تلك الشعب على الجبهة والمؤخر ويمسك الوسطيين فيعقد هما تحت
الذقن او يضع احدهما فوق الاخرى لتتصالباهنالك وهو الاولى ثم لا يخشى
على الجلد من تثقيهما وشدهما ثم يرفعهما على الصدغين ويثبتهما هنالك
بالديايس واما الشعب الجانبية فيوجه المقدمتين منها الى القفا على اتجاها فقي
والمؤخرتين الى الجبهة مارا بهما من فوق المقدمتين جاء احدهما فوق
الاخرى كما يفعل بالمقدمتين عند القفا ليغطي بعض الشعب المذكورة بعضا
ويثبت السطح من تلك الشعب يدبوس على الصدغين بنتائج ومضاره هو
لكونه بسيطاً خفيفاً جيداً صلباً احسن مما يمكن استعماله فيما عدله
فهو احسن من الصمغ المربع لانه اكثر تسخيناً واكثر تركباً واطول زمناً
في الوضع (تنبيهان) الاول ان اضرت الشعبتان الوسطيان بالاذنين عمل فيهما
ثقبان بقدر الاذنين لتبرز منهما وهذا التنوع قديم ومصور في كتاب جالينوس
(الثاني) متى كانت قطع الجهاز المثبت بها هذا الرباط قليلة الاتساع وخيف
من ان يجذب الدم الى الرأس بكثرة بسبب تغطيتها بهذه الشعب الكثيرة
فليستعمل بدله المقلاع ذو الشعب الاربع المصور في كتاب المعلم اسكولتي وهو
مقلاع طوله كاف لان يلف لغة حلقيه حول الرأس ومنقسم من كل من
طرفيه الى شعبتين ومتروك من قرب وسطه نحو اربعة اصابع من كل طرف
ومنفعته تثبيت قطع الجهاز اما على قمة الرأس او على المؤخر او على الجبهة او على
احد جانبي الرأس في الخالة الاولى يوضع صمامه بالعرض على قمة الرأس
وشعبتاه المقدمتان تحت الذقن والمؤخرتان على القفا وفي الثانية يوضع
صمامه بالعرض ايضا على المؤخر وشعبتاه العلويتان على الجبهة احدهما
فوق الاخرى وتثبتان هنالك بالديايس والسفليتان تحت الذقن وتعداهنالك
وفي الثالثة يوضع صمامه بالعرض على الجبهة وتوجه شعبتاه العلويتان الى
تحت الذقن والسفليتان الى القفا وتعد كل شعبة مع التي تقابلها

وفي الرابعة يوضع الصمام على احد الجناحين وشعبتيه العلويتان حول الجمجمة
لافتين اليها والسفليتان يوجهان بانحراف الى ما تحت الاذن المقابلة لتعقد
هناك فتمر احدهما من تحت الذقن والاخرى من اسفل المؤخر

الثاني المقلع على الذقن

منفعته حفظ رد الخلع في الفك السفلي وحفظ تجبير كسر بالعرض في طرفي
هذا الفك ولا يمكن استعماله لحفظ كسر منحرف مزدوج في هذا العضو *
اجزائه قطعة من قماش طولها متر وعرضها ثمانية اصابع يشق كل من
طرفيها الى شعبتين ويترك من قرب الوسط قدرا صبعين من كل طرف
* وضعه ان يجعل الجراح الصمام على الذقن ويوجه يديه الشعبتين العلويتين
من تحت الاذن الى القفا ويصاليهما هناك مغيراما في احدى اليدين الى
الاخرى ليردهما على الصدغين ثم على الجبهة ويثبتهما عليها بدبوس ثم يوجه
الشعبتين السفليتين امام الاذنين باتجاه عمودي لتتصا بالسماع العلويتين
ثم يصعد بهما الى القمة ليصاليهما هناك ويردهما الى ما تحت الاذن ليثبتهما
هناك بعقد ههما ببعضهما او بدبوس * نتائجه ومضاره هو مع خفته متين
ودائما يستعمل في حفظ رد الفك المنخلع او المنكسر كسر امستقيما فهو احسن
من الصليبي الفكي نعم لكون تأثيره يدفع الفك الى الخلف والاعلا فيخشى منه
فيما اذا كان الكسر مزدوجا منحرفا ان يدفع الفك بتأثير شعبتيه العلويتين الى
الخلف قالوا ان الاحسن في هذه الحالة ترك الشعبتين العلويتين واق
السفليتين حوالى الرأس لقسا حلقيا عموديا وحينئذ فالاولى ترك هذا الرباط
بالكلية واستعمال الصليبي الفكي المزدوج المتقدم ذكره

الثالث المقلع على الوجهي

منفعته حفظ ادوية وضعت على اى جزء من اجزاء الوجه عند اصابته بحرق
او بنحو حر از * اجزائه قطعة من قماش مربعة طولها وعرضها كالوجه
وشريطان طول الواحد متر وعرضه ثلاثة اصابع وشريطان آخران طول

الواحد نصف ميتر * تجهيزه ان يخاط في الزاويتين العلويتين من القطعة المذكورة الشريطان الاولان وفي زاويتيها السفليتين الشريطان الاخران ثم يفتح في القطعة حذاء العينين ثقبان بقدرهما واحد ذاء فتحة الغم ثقب بقدرها وفيما يخاذى حترتين الاتف شق طولى وفيما يخاذى ارنبته شق عرضي ثم انت بالخيار فاما ان تبهها كذلك واما ان تريل زوايا الشقين الطولى والعرضي المحاذين للاتف فيصير اثقبوا واحد اسنلثا سنسجيه بالكيس الاتفي ثم يدار على جميع حوافي الثقب بالخياطة لئلا تنسل * ووضعه ان تجعل القطعة المذكورة على الوجه ويذهب بالشريطين العلويين الى القفا ويصالبا هنالك ثم يردان الى الجبهة ويثبتان هنالك بدبوس ويذهب بالسفليين الى القفا ويثبتان عليه بعقدة صغيرة الحجم لئلا ينخرج منها المريض اذ ارقد عليها * تمايجه ومضاره هو خفيف واحكام وضعه على الوجه يسير فهو قابل لان يتخرج ولذا كان ينبغي التيقظ له بالكلية

الرابع المقلع عنى القفوى

منفعته الحفظ والوقاية والتثبيت * اجزاؤه قطعة من قماش طولها ميتران وعرضها ثمانية اصابع تجعل كقلاع بان يشق كل من طرفيها الى قرب الوسط بنحو ثلاثة اصابع * ووضعه ان يجعل الصمام على القفا وتوجه الشعبتان العلويتان الى الجبهة ليتصالبا عليها ثم يردان الى القفا ثانيا وتثبت احدهما فوق الاخرى عليه بدبوس والشعبتان السفليتان يلفان حول العنق ويثبتان عليه على وجهه يرتاح المريض اما بدبوس او بلف شريط عليه ثم عقده

الخامس المقلع عنى الشدي

منفعته تثبيت قطع جهازه على الشدي بعد بتره او استئصال غدة او ورم يابس فيه او فتح خراج وتحو ذلك * اجزاؤه قطعة من قماش مربعة كافية لان تحيط بالشدي وما يجاوره من الصدر واربعه اشربة طول الواحد بقدر ما يخطط

بالصدر * تجهيزه ان تخاط الاشرطة الاربعة في الزوايا الاربعة التي لقطعة
 القماش على وجهه لا تق بان يجعل ما يخاط في زاويتي الحافة السفلى باتجاه
 افق مواز لاتجاه الزاويتين وما يخاط في زاويتي الحافة العليا باتجاه منحرف
 ومتعرج * وضعه ان تجعل الحافة العليا من قطعة القماش تحت ابط الثدي
 المريض على وجهه به يمتد صمام الرباط للثدي الثاني ثم يوجه الشريطان
 العلويان الى كتف الجهة السليمة ويصالبان هنالك ليتوجهما من هنالك
 من الخلف تحت ابط الجهة المريضة ثم الى كتفها ثم يعقد طرفاهما امام الصدر
 ويوجه السفليان الى جانبي الصدر مع المحافظة على ثني الحافة السفلى من
 القطعة الى اعلى ليتأني مسك الثدي بها الى اعلى باحكام ان كانت الحافة
 المذكورة نازلة كثيرا ثم يلف بهذين الشريطين حلقتان افقيتان حوالى
 الجسم ثم يعقدان او يثبتان يدبوس * تتابعه ومضاره هو وان كان محكم
 الوضع وذا النظام زائد الا انه على ما يظهر لى قليل الصلابة فهو فى حفظ
 قطع الجهاز على الثدي اقل من صلبى الثدي السابق واكونه قليل الصلابة
 كثيرا ما يضطر لوضعه ثانيا

السادس المقلع الكتفى

منفعته ثابت قطع جهاز على الكتف وغير ذلك * اجزائه قطعة من قماش
 طولها متران وعرضها ثمانية اصابع يشق كل من طرفيها شعبتين الى قرب
 الوسط بنحو اربعة اصابع * وضعه ان يجعل الصمام على رأس المنكب المريض
 بحيث تكون شعبتان من الاربعة متجهتين الى الامام وشعبتان الى الخلف
 وثنتان اعلى من غيرهما ثم يلف من السفليين حلقات افقية حوالى الجزء
 العلوى من العضد ويوجه العلويان بانحراف الى الصدر من الامام الى الخلف
 ومن هنالك الى ما تحت الابط السليم ليتصالبا هنالك بعد نقل ما فى احدى اليدين
 الى الاخرى ثم يردان بهذا الاتجاه الى الكتف المريض ويثبتان فوقه بعقدة
 نشيطة بسيطة * تتابعه ومضاره هو سهل الوضع والتجديد خفيف الحمل

جيد التثبيت لقطع الجهاز التي تكون على الكتف

السابع المقلع الكفني

منفعته التثبيت والوقاية من المؤثرات الخارجية * اجزاءه قطعة من قماش طولها خمسة اجزاء اوسنة من عشرة من الميتر وعرضها ستة اصابع تجعل على هيئة المقلع ينقسم الى اربع شعب مستوية والصمام بينها يكون بقدر عرض الكف * وضعه ان يجعل الصمام على ظهر الكف او راحته او الوجه الظاهر للرسغ او الراحى منه على حسب مجلس المرض ثم تلف الشعبتان العلويتان حول الرسغ وتعداهما والسفليتان اسفل الابهام حوالى المشط بعيدتين عن محل المرض ولك ان تثبت تلك الشعب بالديايس ان رأيت ذلك حسنا نتايجها هو مع كونه بسيطا وسهل الحمل يحفظ الجهاز على الكف مثل المقلع الكفني بل اكثر

الثامن المقلع الحرقفي

منفعته حفظ قطع الجهاز والوضعيان على الحرقفة * اجزاءه قطعة من قماش طولها ميتران وعرضها عشرة اصابع او اقل او اكثر على حسب ما يقتضيه الحال يشق كل من طرفيها الى شعبتين * وضعه ان يرتق الجراح شعبتين من القطعة تحت الآلية المصابة على وجهه به تكون شعبتان منها الى الامام وشعبتان الى الخلف بعد ان يرفع المريض مساعدا ان ثم يذهب بالشعبة العليا الخلفية الى اسفل الكيتين ويجذ بها باليد الاخرى ويعقد هاجع الشعبة الثانية عقدة شريطة تحت الحرقفة بعد ان يمر بها ضرورا افقيا تحت الذقن ثم يثنى الفخذ والساق من الجانب المريض ويعقد الشعبتين السفليتين حوالى الفخذ نتايجها ومضاره هو لا يكون محكم الوضع على الاجزاء المغطاة به فيحفظه لها يكون بين يمين ولذا كان الثماني الاربى اولى منه متى امكن استعماله

التاسع المقلع العقبى القدمي

منفعته كمنفعة المقلاع الكفى فهذا يتم في القدم ما يتمه ذالقي الكف والرسغ
 * اجزاءه قطعة من قماش طولها وعرضها كالتى للمقلاع الكفى وتجهيزها
 كتجهيزها * وضعه ان يجعل الجراح الصمام بالعرض على العقب ثم يلف
 بالشعبة العليا حوالى التورين الكعبيين وبالسفلى حوالى ظهر القدم وبطنه ثم
 يوقفها بدبايس او بعقدة نشيطة في جزء لا يؤلم المريض * نتيجته ومضاره هو
 صلب مثل الذى لليد غير انه لا يحيط بالاشياء اللازم تثبيتها ولا يثبتها على
 ما ينبغي

المبحث الرابع فى الاكياس والمثبتات

يعلم من تسمية هذه الاربطة ان لها هيئة كيسية منفعتها تثبيت قطع جراح
 او وضعيات على جزء من البدن ورفع الشدى او الصفن متى كان ثقلها ممتعبا *
 اجزاؤها قطعة او قطع من قماش يتكون من مجموعها كيس واشربة حافظة
 اورابطة للاجزاء اللازم ربطها للتثبيت ولما كان بعض هذه الاشربة يوجه
 من احدى جهتي الكيس الى الاخرى كالاشرطة المستعرضة للاربطة التائبة
 وبعضها يوجه اتجاها عموديا او منحرفا بالنسبة لاستقامة اعضائها حين
 وضعها ومستقيما بالنسبة للشريط المستعرض انقسمت كاشربة الاربطة
 التائبة الى مستعرضة ومستقيمة وعمودية ومنحرفة * نتيجتها ومضارها هي
 تثبيت الوضعيات والقطع الجراحية على الشدى والصفن اكثر من التائبة
 وتحمل ثقلها ما وهي ايضا قليلة الاسترخاء سهلة الشد بدون ان تزال وتعاد
 والمذكور في هذا المبحث من هذا النوع ثلاثة

الاول الرباط الكيسى الانفى

منفعته تغطية جرح او قرحة شنيعة المنظر في جزء من الانف او في جميع سطحه
 وتثبيت وضعيات او قطع جراح فوقه لا الضغط المحكم على الانف لانه ليس
 من شأن الاكياس ذلك وهذا الرباط احسن من التائى الانفى المزروح * اجزاؤه
 شريط طوله ميتر وعرضه اصبع وشريط آخر طوله نصف ميتر وقطعة صغيرة

من قماش تزيد عن الانف بقدر اصبع ذات سعة كافية لان تحيط به من جميع
 جهاته بسهولة * تجهيزه اما ان يصنع من قطعة القماش اولا كيس مثلث يصلح
 لان يحيط بالانف بان يتثنى الجراح القطعة بالطول ويقص من اعلاها جزءا
 مثلثا ومن اسفلها نظيره لكن يكون اقل منه على وجهه به يكون القطعان
 متقابلين باحدى زواياهما وما بينهما من المسافة قليل ثم يخيط الحافتين
 المتقابلتين ببعضهما فيصير على هيئة  كيس ذى فوهتين تليان فتحى
 الانف ثم يخيط فى قاعدة هذا الكيس اطول الاشرطة من وسط طوله
 وفي قته الشريط الادنى طولا * ووضعه ان يدخل الانف فى الكيس ويوجه
 الشريط العمودى الى القفا مارا على الجبهة وقمة الرأس ويوجه طرفا الشريط
 المستعرض الى القفا ايضا مارا من تحت الاذنين فاذا وصل الى القفا تصالبا
 هناك فوق طرف الشريط العمودى وثبتا عليه بالعدة ثم يرفع طرف
 الشريط العمودى وهو المستقيم ويثبت بدبوس على نفسه او على طرفى
 المستعرض * نتائجه ومضاره هو يحفظ الوضعيات وقطع الجهاز على
 الانف احسن من التامى الانف المزدوج وتأثيره لا يحس به ولا يستعمل
 فى تجبير كسر الانف (تنبيه) اذا كانت مدة الحاجة الى هذا الكيس
 طويلة حسن ان يجعل من جلد وان تجعل الاشرطة من الجلد او ملونة بلونه
 منعاً للتشوه وفى هذه الحالة لا يزيد طول الشريط المستعرض عن متر
 ويعقد طرفاه على القفا بدون ان يردا للجمجمة

الثانى الكيسى الشدى ويسمى بالمعلق الشدى

منفعته رفع الشدى عندما يكون ثقله الطبيعى متعبا لصاحبه وتثبيت قطع
 جهاز ووضعيات على الشدى لكن الاحسن منه فى المنفعة الاولى المضمرة
 الصغير الذى سنتكلم عليه فيما بعد * اجزاؤه ثلاثة قطعة من قماش مربعة
 الاضلاع كافية لتغطية الشدى من اعلى الى اسفل ولان تمتد من ابط الجانب
 المريض الى الشدى السليم وشريط عرضه ثلاثة اصابع او اربعة وطوله كاف

لان يلف الجسم وشريطان آخران طول الواحد خمسة اجزاء من عشرة من
المتر اعني نصف متر يعقدان خلف العنق بمنزلة جملة بعد من ورهما على
اعلى الصدر * تجهيزه ان يثنى الجراح الحرقه الى جزئين مستويين ثم يقطع من
الحافة الناتجة من الثني جزءا مثلثا طول لا يقرب من النصف ثم من الحافة
النائية مثلثا يقرب من الربع فينتج من ذلك قطعتان مثلثتان احدهما كبير
وهو الذي سيصير في الكيس من اعلى والاخر صغير وهو الذي سيصير من اسفل
ثم تخاط الحواف المتقابلة لكل من القطعين على السواء فيتكون كيس حقيقي
يصلح لوضع الثدي فيه واذا اثنى على نفسه كان طوله اكثر من عرضه
ثم بعد تجهيزه كما ذكرنا يخاط في حافته السفلى التي تلى القطع الصغير الشريط
الكبير المعد لان يحيط بالصدر وليكن ذلك على وجهه يمكن عده طرفيه
او ثبتهما تحت ثدي الجهة السليمة ثم يخاط في الحافة العليا للكيس
الشريطان الاخران * وضعه ان يدخل الثدي المريض في الكيس بعد توجيه
حافته التي تلى القطع الصغير الى اسفل ثم يرفع الشريطان الصغيران على كتف
المريض ويودعان عليه برهة والجراح يثبت المستعرض بعد ان يلف منه
حوالي الجسم لغة ويوقفه على الجانب جهة الامام ان لم يشق ذلك على المريض
ثم يتناول الشريطين المودعين على الكتف ويلف بهما حول العنق جاعلا
احدهما من الامام والاخر من الخلف ثم يثبتهما عليه * نتايجها ومضاره هو
مع كونه صلبا متينا عن المقلع الثديي المار اقل استعماله

الثالث الكيس الصفني ويسمى بالعلق للصفن

منفعته رفع الصفن عند استرخائه وعند التهاب مجرى البول واختناق
الخصيتين ويتفع ايضا لرفع الخصيتين اذا خيف عليها من ان تنهر ساكنا
في حال ركوب الخيل * اجزائه قطعتان من فاش مربعتان طول الواحدة
سنة اصابع وعرضها خمسة وشريط طوله كاف لان يحيط بالحوض
وشريطان آخران طول الواحد خمسة اجزاء من متر * تجهيزه ان تقطع احدى

زوايا القطعتين وتجعل حافتاهما المتجاورتان مستديرتين ليكون الكيس محكما
 منتظما الشكل ثم تخاط حافتاهما المستديرتان فيتحصل من ذلك كيس طوله
 اكثر من عرضه ويكون قعره عند ثنيه متجهها الى الامام والاسفل وقمته حين
 وضعه متجهة الى الاعلى والخلف فعلى هذا تكون الجهة الطويلة المخيطة
 هي المقدمة والقصيرة الغير المخيطة سفلية والطويلة السائبة خلفية والقصيرة
 السائبة علوية وانما ثبت على ذلك لما ذكره ثم يخاط في الحافة القصيرة اعنى
 العليا الشريط المستعرض المعدلان يلف به الحوض من احد طرفيه بعد ان
 يترك منه قدر اربعة اصابع اوسنة ثم يخاط الشريطان الاخران معافى
 الطرف الاسفل من الحلقات التى ستكون متجهة الى الخلف عند وضع الرباط
 ثم بعد ذلك تثقب الجهة المقدمة من الكيس ثقباً مستديراً بقدر القضيبي ثم
 يصنع فى احد طرفى الشريط الطويل عرونان وفى الطرف الاخر زران وفى
 الاطراف السائبة للاشرطة السفلى عدة عرى وفى السطح الوحشى من
 الشريط المستعرض فى الجزء الذى يصير محاذياً للقسم الفخدى عند وضع
 الرباط جملة ازوار تهيأ لتثبيت طرفى الشريطين العموديين ووضعهما ان يدخل
 القضيب فى ثقبه من الكيس والصفن فى الجزء السفلى منه ثم يلف بالشريط
 العلوى اى المستعرض حوالى الكيتين ويثبت طرفاه بعد وضع احدهما فوق
 الاخر على اربعة الجنب الايمن بزر وهو احسن من تثبيته على الايسر ثم يرفع
 الشريطان السفليان نحو الخلف والخارج فوق كل من الفخذين ويثبتان
 هنالك بالازوار المعمولة فى الشريط المستعرض * نتايجها ومضاره كما هو نافع
 لدفع نزكايه الورم الثقيل فى الخصيتين نافع ايضا لمنع الضغط والرض الذى
 يمكن ان يحصل لهما عندما يكون الصفن مسترخياً كثيراً كفى زمن الحر
 ويظهر ايضا انه ياعد على دورة الدم حينئذ فى الخصيتين ورجوع الدم
 الوريدى فيهما زيادة عن رفعهما وظاهر ان استعداد الخصيتين لالتهاب اذا
 كانتا غير معلقتين اكثر منه اذا كانتا معلقتين ولذا اوصوا لمن كان مصاباً بالتهاب
 مجرى البول ان يرفع الكيس الصفنى بمعلق خوفاً من حصول الالتهاب فى

الخصيتين وقد شاهدنا من زالت اورام خصيتيه الخفيفة وانتفاخهما ووقوف ذلك فيهما عن ان يزيد باستدامة استعمال هذا الرباط مدة من الزمن وهو يؤيد ما قلناه ويظهر من فن الفيسلوجيا ان الخصيتين متى كانتا متروكتين بلا معلق تعوق الدورة الوريدية فيهما وتجمع الدم في اواميهما الشعرية فاما ان تلتصبا واما يزيد التهابهما ان كانتا ملتصبتين (تنبيه) قد صنع معلوا الاربطة شبكات من الحرير والقطن معلقة للصفن وهي ارجل من الاكياس بل ربما تكون مريحة عنها غير ان المعلقات من القماش لما كانت اكثر توفيرا كانت اكثر استعمالا ومتى كان قعر الكيس كثير العور امكن ترك الاشرطة العمودية فيكون الرباط اكثر اراحة عما اذا كانت فيه لكونه يحفظ الصفن ولا يعوق عن الحركات الانشائية للبدن

المبحث الخامس في الاربطة النمدية

هي ما تكون للاصبع من اصابع اليدين او الرجلين اوله قضيب بمنزلة نمد السيف تحفظه من المؤثرات البادية وتثبت عليه وضعيات اوقطع جهاز صغيرة وهي تتم وظيفتها على ما ينبغي لكونها محكمة والمذكور منها هـ ا رباطان

الاول النمدى الاصبعي

اجزاءه قطعة من قماش متوسط بين الثخن والرقه طولها بطول الاصبع مرتين وعرضها كاف لان يحيط به وبالوضعيات وقطع الجهاز التي تكون عليه وخيطان طول الواحد ستة اجزاء من عشر من الميتر * تجهيزه ان تثنى القطعة بالعرض ويقطع احد طرفيها وهي منتشية قطعاً مقوساً يقرب من نصف حلقة ثم تشق من وسط حافتها السائبة ثقباً مقعراً قريباً من نصف حلقة ايضاً فتكون الحافة الناتجة من ثني الحرقه ممتدة على هيئة لسان ثم تخاط من حافتيها السائبتين الى قرب الشق ثم يوصل الخيطان بطرف اللسان * وضعه ان يدخل الاصبع من اصابع اليد او الرجل مع الجهاز المغطى له في هذا

الغمد ويعد اللسان على ظهر الكف او القدم ويربط الخيطان حوالى
 الرسغ في اليد وحوالى الكعبين في الرجل * نتايجه ومضاره هو مع صغره
 مريح للمرضى وقليل الاسترخاء وجيد في حفظ الجهاز ولذا كان كثير
 الاستعمال

الثانى الغمدى القضيبى

اجزاءه قطعة من قماش طولها ازيد من القضيب قليلا وعرضها كاف لان
 يحيط به وبالجهاز الذى يكون عليه وشريطان طولهما كاف لان يلف به
 القضيب ويعقد مع الثانى جهة الاربعة * تجهيزه ان يعمل من قطعة القماش
 غمد كالسابق غير انه خال عن الشق واللسان ثم يخاط شريطاه في احدى
 جهات ثقب الدخول واذا كان في القضيب آلة تبويل كالقائنا طير فالجعل
 في قاعدة الغمد ثقب تتقدم منه هذه الآلة * وضعه ان يدخل القضيب
 في الغمد ويوجه احد الشريطين الى اليمين والاخر الى اليسار ثم يعقدان على
 احدى الاربعتين * نتايجه ومضاره هو كالسابق قليل الاسترخاء فلذا كان
 جيد الحفظ ما يوضع على القضيب من الجهاز والنسالة والوسائد المدهونة
 بالمرهم والضمادات

المبحث السادس فى الارتباط الخيطية والاربعية

انما سميت بذلك لانها لا تنظم الا بهما وهى على العموم اشرطة عريضة مربعة
 احد سطحيها يوضع دائما على الجلد والاخر الى الخارج ويلزم ان يكون
 ضلعان منها متجهين دائما بالعرض على حسب طول الجذع او الطرف
 الموضوع عليه والاخران متجهان بالطول بالنسبة للجذع او الطرف وتميز
 هذين عن الاولين بتسميتهما بالجنبيين والغالب ان يصنع فيهما ثقب كثيرة
 شبيهة بالعرى مخاطة الحواف حتى لا تنضم الحلقات المكونة منها وهذه
 الثقوب تسمى بالعيون وهى معدة لتنفيذ الشريط الذى كالخيط المحاط
 في السفلى منها فيكون كالخياطة اللولبية نافعا في تقرب الضلعين العموديين

ثم ان هذه الاربطة بالنسبة لما يضاف للثقوب حتى يحصل لها الانضمام خمسة اقسام * الاول الاربطة المرسجة وهي التي يخاط تحت عيون احد الضلعين العموديين منها شريط يجعل على السطح الانسي الملاقي للبدن لئلا ينجرح الجلد الثاني المتصالبة وتسمى بالاربطة الكسالى اخذ اليها مما تسميه النساء بذلك من انواع المضمرات وهي التي يكون في حافتي الرباط منها حذآء العيون من الجهتين اخیطة احد طرفي الخيط منها متصل بالحافة والطرف الاخر سائب يتخذ في العين التي يجذآءه من الحافة الاخرى ثم تضم تلك الخيوط حتى تصير كخييط واحد خارج الحافة بعد ان يوجه ما كان في الجهة اليمنى الى اليسرى وما كان في اليسرى الى اليمنى لتكون متشبكة ببعضها كما يشاهد في اصابع اليدين عند التشبيك وهذه الاربطة تكون حلقات يمكن ضمها عند الحاجة بشد الاخیطة الى اتجاهين مختلفين ولذا سميت بالاربطة الكسالى تشبیها لها بما تسميه النساء بمضمرات الكسالى * الثالث الراجعة وهي ابسط مما قبلها لكون الاخیطة فيها انما تكون في الحافة الخالية من الثقوب لينفذ كل خيط من العين المقابلة له في الحافة الاخرى ثم تجمع جملة الاخیطة حتى تكون كخييط واحد فيكون الرباط حلقة لا يمكن ضمها الا بعد ان يوضع فيه ما يحتفظه من جذع او طرف وكل خيط يجذب الى اتجاه مخالف لاتجاهه الاول ولذلك سميت بالراجعة الرابع السيرية ويقال لها البريمية وهي على نمط السابقة غير انه يجعل فيها بدل العيون والاخیطة سير من جلد او جله سيور في احدى حافتيها وفي الحافة الاخرى ابريم او جله ابريم يوضع فيها السيور مثبتة لها فلذا سميت بالسيرية او البريمية الخامس الخيطية وهي التي يجعل في كل من حافتيها المتقابلتين خيوط عوضا عن العيون * والسيور منفعة هذه الاربطة جميعها اما الضغط المنتظم المستوی على عضو من الاعضاء او على الجسم او على مفصل ضغطا محكما واما جذب جزء من اجزاء البدن الى جهة يراد ان يجذبه اليها اما لينضم لغيره او لتباعد عنه وضعها هو سهل لا يستدعي طول زمن سيما ما كان منها حلزونيا فانه لا يحتاج لزيادة عن وضعه بسطحه الانسي

على العضو واحاطته به ثم تشبيكه من اسفل الى اعلا وكذا الابزيمية لا تحتاج
بعد وضعها على العضو بهذه الكيفية الا لادخال السيور في الابازيم وغرز شوك
تلك الابازيم في السيور بعد شدّها اللانيق

واما الاربطة الراجعة والمتصالبة فيكون وضعهما باذخال العضو والجسم
في الحلقة المتكونة منها ثم شدها في الراجعة بشد كل شريط الى اتجاه مخالف
لاتجاهه الاول ثم ضم الجميع وثبتيته حول العضو وفي المتصالبة بشد
الخيطين العامين للاشرطة المتصالبة الى اتجاهات مختلفة ثم عقدهما حوالى
الجذع عند تقابلهما ثم ان تقديم كل من الخيطية والابزيمية على الاخرى في
الاستعمال موكول الى رأى الجراح وكلاهما اقل استرخاء من غيره وبسهل
شده وارخاؤه عند الحاجة بدون ان يرفع ويعاد ثانيا كغيره والمذكور في هذا
المبحث من افراد هذه الاربطة احد عشر

الاول الابزيمي الشفوي

هذا الرباط قد نوعه شو سبيه الى ما هو مذكور هنا وهو مركب من مخدات
وسيور وابازيم ومنفعته تقرب عافات تفرق الاتصال في الشفة بعد عملية
الشفة الارزيمية او جرح عمودى في الشفة بخراؤه ثلاثة الاول قلنسوة وهى
قطعة من قماش يجعل فيها شريط نثب فيه ابازيم اربعة اثنان امام الاذنين
واثنان خلفهما والثاني مخدتان حجم كل واحدة يكون كافيا لان يمتد من جهة
من الخافة المقدمة للعضلة المضغية الى زاوية الفم وتزيد عنها بقليل ومن الجهة
الاخرى من السطح الوحشى للفك الى اسفل العظم الوجنى ولا بد لكل واحدة
من ان تكون حافتها المقدمة مشقوقة الى شعبتين يحيط مجعهما بزاوية الفم
ويعتمد تشعبهما على الشفتين على هيئة قرنين والحوافى الثلاث الباقية تكون
مقطوعة على خط مستقيم وزواياها مستديرة وكل مخدة مركبة من اربع
قطع الاولى صفيحة رقيقة جدا من حديد او جلد متين تجعل اولا على شكل
المخدة والثانية مخدة من فوق تلك الصفيحة تجعل على قدر الصفيحة والثالثة

قطعة من جلد رقيق جدا تجعل غطاء محيط بالمخدة والصفيحة معا والرابعة سبعة
 سيور اربعة اليسار اثنان مقدمان واثنان خلفيان وثلاثة لليمين اثنان خلفيان
 وواحد سفلي وليكن بين كل سير والاخر قد راصبع وتكون من حريرا ومن خيط
 وطول اثنين من اربعة اليسار ثمانية قراريط وهما ما يحاطان في الحافة التي
 ستكون خلفية وعرض الاخرين اربعة اصابع وهما اللذان يحاطان في السطح
 الوحشي من مخروطي الحافة المقدمة واما الثلاثة التي للمخدة اليمنى فاثنتان منها
 يكونان كالاولى للمخدة السابقة ويحاطان في حافتها المقدمة وواحد يكون
 عرضه نحو ثمانية اصابع ويحاط في الحافة التي تصير سفلي عند الوضع واما
 الابرزيم وتكون من معدن فيجعل اثنان منها في السطح الوحشي من المخدة
 اليمنى قريبا من قاعدة قرنيها ويحاطان في الحافة المشقوقة ليثبت فيهما السيران
 بالمقدمان للمخدة اليسرى وواحد في السطح الوحشي من المخدة اليسرى
 ليثبت فيه السير السفلي من المخدة اليمنى ويحاط في حافتها المشقوقة واما شريط
 القلنسوة فيجعل فيه ابرزيم اربعة اثنان امام الازنين واثنان خلفهما ليثبت في
 تلك الابرزيم اطراف السيور الخلفية للمخدات وينبغي ان يحاط في السطح
 الانسي من كل من المخدتين قطعة من العصايات للرجة * وضعه ان تجعل
 القلنسوة على الرأس بكيفية بها تكون الابرزيم في جانبي الرأس ثم تثبت
 بشريط يعقد على الجهة عقدة نشيطة ثم يثبت في تلك الابرزيم السيور الخلفية
 للمخدتين ثم توضع المخدتان على الخدين ويجذبان الى الامام بحيث تكون قرون
 شعبهما قريبة من الخط المتوسط للشفتين بدون ان تغطي حافة كل مخدة زاوية
 الفم التي تليها ثم تحفظان متقاربتين على هذا الوضع بسيورهما المقدمة بان
 يدخل سير المخدة اليسرى في ابرزيم المخدة اليمنى كل واحد في الذي يليه ثم يمر
 بسير المخدة اليمنى من تحت الذقن ويثبت في ابرزيم المخدة اليسرى * نتايجها
 ومضاره هو عندى اصلب واحسن ما عداه من الاربطة التي اعدت لوظيفته

الثماني الابرزيمي الرأسي والابرزيمي الصدري

منفعة مرد الرأس لا تجاهها الطبيعي اذا كانت مائلة لاحد الجانبين
او مندفعة الى الخلف بما جرتا وهما ثلاث قلنسوة من جلد اسير من جلد او بدله
لجام وعنترى ذواكام وسير ادا ما القلنسوة فتكون من جلد وتحميط بالجمجمة
احاطة محكمة وتثبت بسير ذقني يمر من تحت الذقن الى احد الصدغين ويثبت في
ابزيم هنالك ويمكن ان تبدل القلنسوة بالجام وهو جملة سيور الافقي منها يحيط
بالجمجمة احاطة افقية والعامودي يحيط بها احاطة عمودية من القمة الى
الذقن مارا على الصدغين والمتوسط يمتد من الجبهة الى القفا مارا على قمة الرأس
والاول يلتقي طرفاه على القسم الخلفي ويثبت في ابزيم هنالك والثاني يحاط من
نصفه طولاً في الاول خذاء احد الصدغين ومن احد طرفيه في الاول ايضا
خذاء الصدغ الاخر وليجعل في هذا الطرف ابزيم يثبت فيه الطرف الثاني
بعد ما يحيط بالرأس احاطة عمودية والثالث وهو المتوسط يثبت بطرفيه على
الجبهة والمؤخر فوق السير الافقي واما العنترى فيلزم فيه ان لا يكون امتداد
اكمامه اقل من نصف ميتروان لا يكون مهيناً لان يجرح المريض وان يكون
الابزيم فيه اما خلف احد الكتفين او فوقه على حسب اتجاه التحويل المراد
تحصيله للرأس ومنفعة هذا الابزيم تثبيت الطرف الغير المشقوق في السير
الراد فلهذه هي الاصول اللازمة لنوعى هذا الرباط الاتي ذكرهما على الاثر
وينبغي في السير الراد ان يكون مشقوقا الى شعبتين من طرفه الثاني الى نحو
اربعة اخماسه طولاً ووضعها ان تجعل القلنسوة على الرأس محيطة بها احاطة
افقية ومن اعلى الى اسفل ومن الجبهة الى المؤخر بواسطة سيورها الثلاثة ثم
يوضع العنترى على الصدر ويضم من الامام بتزيره بازراؤه من الاسفل الى
العنق ليكون ثابتاً ثبوتاً جيداً وحيث كانت الابازيم في هذا الرباط تختلف
وضعا ومحلا على حسب كون المقصود منه رد ميلان الرأس الى احد الجانبين
او رد انقلابه الى الخلف لزمنا ان نبين ذلك فنقول

امارباط رد الميلان فيكون وضع الابازيم فيه متواليا فيكون احد الابزيمين
المجمعولين لتثبت السير الراد اعلى الاذن من جهة الخلف والاخر على الصدغ

وابزيم العنترى فوق احد الكتفين والثلاثة في الجهة المقابلة لتي مالت اليها
الرأس والذي يثبت في الابزيمين اللذين في جهة الرأس هو شعبتا السير الراد
اللتين لاحد طرفيه والذي يثبت في ابزيم العنترى الذي على الكتف هو
الطرف الاخر من ذلك السير * وتناجج هذا الرباط رد امالة الرأس الى الجانب
ودوام حفظ هذا الرد وكونه كبقية الاربطة السيرية لا يسترخى واذا استرخى
قليلا سهل شدة ثانيا وهو على وضعه بدون ان يحتاج لرفعه ثم وضعه

واما رباط رد الانقلاب فابازيم تثبيت السير الراد فيه يكون احدها في السير
الافقى على الجهة والثاني في السير العمودى المحاذى للقسم الحلقى والثالث
الذى للعنترى خلف احد الكتفين وبجمله الثلاثة تكون دائما في الجهة اليمنى اذا
كان الوجه منقلبا الى اليسرى وفي الجهة اليسرى اذا كان منقلبا الى اليمنى
وشعبتا احد طرفى السير الراد يثبتان في الابزيمين اللذين جهة الرأس والطرف
الاخر يثبت في ابزيم العنترى الذى هو هنا خلف الكتف * وتناجج هذا الرباط
ليست قاصرة على احداث حركة رحوية بها تتحرك الرأس للجهة المقابلة لما هي
متجهة اليه بل قلب الرأس ايضا الى نحو الابزيم الكتفى قليلا فانه هو
المركز الثالث للسير الراد وليس في الآلات الميخا نكية ما يحدث في الرأس حركة
رحوية بدون ان يحدث فيها انقلابا الا واحدة فقط وهذا الرباط كاف
في اكثر الاحوال

الثالث الاربطة المحيطية الصدرية ويقال لها المصممة الصغيرة

هي اربطة تستعملها بعض النساء لرفع الثديين وتتخذها عادة كالملايس
وهي في هذا الحس من المعلق الثديى والمحتاج لهما من النساء هن ذوات الاثداء
الكبيرة البارزة المسترخية دون الشابات اللاتي نهودهن صغيرة قليلة البروز
لان تعليق الاثداء بذلك يسهل الدووة فيها ويمنع عنها الاحتقان والالم
والالتهاب كما اشرنا الى ذلك عندما تكلمنا على المعلق الصغرى ولذا كان
يشق تركه على من كان معتمدا له من النساء ويلزمنا ان نقول ان استعمال هذه

المضمرات الصغيرة للنساء كوسائط صحية يوصى على استعمالها ولا ينبغي تركها
 سيما في مدة الحمل وينبغي في المضمرات الصدرية ان تكون ذات سعة كافية لان
 تحيط بدائرة الصدر الا قدر اصبعين وان تكون ممتدة من اعلى الخلتين باصبع
 او اصبعين الى قرب فم المعدة فوق التسو الخجري لا اسفل من ذلك لئلا تضغط
 على المعدة وبقيّة الاحشاء البطنية وكل واحد من تلك المضمرات في غير وقت
 لبسه يرى مربعا طوله اصغر من عرضه وله سطحان انسي وهو الذي يلاقى
 البدن ووحشي وهو مقابله وله اربع حافات عليا يكون فيها بقرب الوسط
 تقعر او تقعران على قدر حجم الثدي وفي كل جهة من جانيها ثقب يتقدمه
 الذراع ويحيط به من عند اصله وسفلى قد تكون مجوفة من نحو الوسط على
 حسب زياده حجم الصدر من الاسفل وقد لا تكون كذلك وحافات جانبيتان
 نسجيهما بالخلفيتين اكونهما لبيان الظهر عند الوضع تجعل فيهما عدة ثقوب
 او عيون * اجزاؤها خمسة الاول قطع من قماش متين او من بفتة هندية قطعة
 منها عريضة مربعة الاضلاع وقطعة او قطعتان مثلثتان تختلف سعتهما على
 حسب عمل التجويفين اللذين في الحافة السفلى منهما وقطعتان تجعلان
 كحالتين والثاني شريط او حزام والثالث ثلاثة قضبان لدنة والرابع خيط متين
 من غزل يمر من عيون احدي الحافتين الى العيون المقابلة لهما من الحافة
 الاخرى والخامس اشربة ولستكم على كل من هذه الاجزاء الخمسة بانفراد
 فنقول اما القطعة المربعة الاضلاع التي هي اساس هذا الرباط فيلزم ان تكون
 كالمضمرات السابقة في السعة طولا وعرضا وان تشق حافتها العليا مما يلي
 الثدي شقا وشقين مطابقين للقطعتين المثلثتين اللتين يتكون منهما
 التقعران وان يكون شقها مما يلي الذراعين مستديرا وان يكون في حافتها
 الخلفيتين عدة ثقوب تتخاط حوافها لتكون متينة وان تكون هذه الثقوب
 بحيث لو ضمت الحافتان لم تكن متقابلة بل متوالية الا العلويين منها
 فيكونان متقابلين وسنوضح منفعة ذلك واما القطعتان المثلثتان فتتخاط
 حافتهما الجانبية في حافات الشقين لينتج منهما تقعران وجيبان صغيران

كافيا لان يمتد الى تحديب الشدى وهذا هو الوضع الحسن للقطعتين المثلثتين
 المذكورتين وينبغي ان يخاط في اجزاء الحافة العليا التي تلي الابطين طرفا
 الشريط الذي يمر فوق الكتف محيطا به كالجميل فيكون احدهما من الامام
 والاخر من الخلف واما الحافة السفلى فيوضع فيها حزام عرضه اصبعان ان كان
 الشدى صغير الحجم لانه ان زاد عرضه عن ذلك وصل الى القسم الشراسيفي
 واوجب تعباً بسبب ضغطه على ذلك القسم من غير حاجة الى ذلك وينبغي
 في المضمرات ان يخاط في سطحها الانسي اشربة من الطرف الى الطرف
 لا يترك من كل طرف بدون خياطة الشريط عليه الا قدر اصبع او اصبعين
 لادخال القضبان المرنة واخراجها وان يجعل في وسط القطعة العريضة من
 المضمرات طولاً مجرى صغير ليوضع فيه قضيب مرن يسمى بالسوسك واحسن
 من ذلك ان يجعل على جانبي الوسط منهما ميزان صغيران كالذي في الوسط
 يوضع فيهما قضبان قصيران مرنان واقضبان اللينة المرنة خير من القضبان
 اليابسة الصلبة لكون اطرافها في المضمرات المذكورة هاهنا تحتك عند
 الانكباب في القسم المعدي فربما اثرت فيه لو لم تكن لينة وكذا يجعل في الحافتين
 الجانبيتين او الخلفيتين ميزان لقضيبين مرنين ايضا ليمنعا الحافة السفلى من
 ان تقرب من العليا فيكون بينهما ثنيات تتعب تعباً لا يطاق وضعها ان
 يدخل الذراعان في فتحتي الحافة العليا وتسبل الحافتان الخلفيتان على
 الخلف ثم تضما بتنفيذ الخيط من ثقوب احدهما الى ثقوب الاخرى فيكون
 على هيئة حلزون بدون ان تكون احدي الحافتين ارفع من الاخرى وهذا هو
 السبب في جعل الثقوب متوالية لامتقابلة وعلى المرأة ان ترفع ثديها
 يديها قبل ان يخاط الرباط حتى يحاذيا التقعرين المعدين لهما اذ لو تركتهما
 بلا رفع لزلعا عن التقعرين وضغط الرباط عليهما ثم اذا وصل الخيط الى العينين
 الاخيرتين نفذ من كل عين مرتين ثم يعقد عقدة نشيطة ولا ينبغي شدة هذا
 الرباط حتى يتعب التنفس بل الذي ينبغي ان يكون قليل الشد سيما اذا وصل
 الى القسم المعدي * نتايجها ومضارها كل المضمرات الصغيرة متى كانت

مشدودة كثيرا عاقت الصدر عن الاتساع فلا يندسط الحجاب الخارج عند
حركة التنفس لانها انما تسمح له بالارتفاع والانخفاض وذلك موجب لبطئ
حركة التنفس كما نص عليه اصحاب الباقول وجيا وموجب ايضا لعدم توجع
الرتين بسبب ضغطه عليهما كما لو ضغط على عضو مدة طويلة فانه ينقص
حجمه فان كانت مدة وسطية الشد لم يحصل شيء من ذلك بل يحصل منه للمرأة
نشاط شديد من تعليق الثدي بين وعدم التضرب بهما ولو كانا كبيرى الحجم
او كانت المرأة تشتغل اشغالا شاقة كالرقص

الرابع المسمى بالبطنى ويقال له الخزام الخيطى

هو الخزام يحيط بالبطن طولا وعرضا يهيأ لها عند ما تكون كبيرة الحجم
متعبة لصاحبها وكثير من الناس الذين يتزينون بحسن الشكل والهيئة
يستعملون لتضمير بطنه حتى تصير على الحجم الذى يريد ان تكون عليه وينبغى
على ما يظهر لى ان يترك في اول الامر مسترخيا قليلا ثم يشد من الخارج
والحوامل تستعمل هذا الرباط بعد ضم المضمرة الصغرى اليه لكونه لا يتاقى لهن
استعمال المضمرة الكبرى دون القضيبة المرن المسمى بالبوسك وهو يعوق بروز
البطن ويضغط ضغطا شديدا على الرحم وهذا الرباط مركب من اربعة اجزاء
قطعة تقاس كبيرة مربعة الاضلاع وقطعتان مثلثتان وخيط وفي بعض
الاحيان خيطان فيهما مجرى ويشترط في القطعة المربعة ان تكون
كافية لان تمتد من الحفرة الشراييفية الى التوالعانة وان تلف جميع البدن
الاصبعين كما في المضمرات وان يصنع فيها شقان مثلثان ضيقان متقابلان
براسيهما ويكونان فيما بين الحافتين العليا والسفلى في وسط الطول تقريبا وان
تحاط حافات كل من الشقين في بعضها ليتكون منهما تقعر في وسط عرض
الخرقه ثم يصنع على جانبي وسط الحافة شقان ويوضع في كل واحد قطعة
مثلثة فيتكون من ذلك كله تقعر يحيط بتحدب البطن احاطة محكمة ثم يعمل
في الحافتين الخلفيتين جملة عيون على نمط السابقة ويوضع في احدها

الحافيتين خيظ يتقدم من عين احدهما العين الاخرى وهكذا على التوالي
لتنضمها مع بعضهما وقد تثنى الحافة السفلى على نفسها بقدر اصبغ وتخطط
تلك الثنية فيتكون منها قنطرة او ميزاب يسهل فيه ادخال خيطين احدهما
يثبت في الثقب الذي في الجهة اليسرى والاخر في الذي في الجهة اليمنى ثم
يخرج طرف كل من الثقب المقابل للذي ادخل منه ليحصل بذلك للخرقة
هيئة مخصوصة بها يكون شد الطرفين السائبين من الخيطين لا يوجب
تكرشافي ميزابهما ومن الناس من يستغنى عن القطع المثلثة بعمل جملة
ثقوب في حافات شقي الحافة السفلى يدخل فيها خيطان ليضمها على قدر
الامكان * ووضعه معلوم واما نتايجها ومضارها فمضى كان متوسط الشد لم يحصل
منه شيء وان كان زائد الشد حصل منه تعويق للتنفس لانه وان لم يكن له
تأثير على الصدر فله تأثير على البطن يقلل تمدده عند الشهيق فيحصل في
التنفس قصر وبعض مشقة ومن نتايجها حفظ البطن ورفع ثقله وسكون
الآلام الباطنة التي تحصل فيه في بعض الاحيان واستعماله مع المضمرة
الصغيرة لا يمنع حركة التطامن لانه ينزلق من فوقه وقت الانحناء بخلاف
استعمال المضمرة الكبيرة فانه يمنع هذه الحركة ولذا فضلوا استعمال هذا
الحزام مع المضمرة الصغيرة عن استعمال المضمرة الكبيرة بل وعن جميع
ما يحيط بالبطن والصدر معاً من افراد الاربطة

الخامس الصدرى البطنى ويقال له المضمرة الكبيرة

هو اكثر امتدادا من الاول وتستخدمه النساء لتضمير كل من الصدر والبطن
وتقيص حجم الثانی ويتأكد طلب استعماله اذا كان البطن متعبا لصاحبه
بسبب افراط السمن او اعتياد بعض النساء عليه ولا يستعمل في مدة الحمل
الا في الاشهر الاول منه واذا احتيج لرفع البطن عند استرخاء جدرانها وتبدليها
الى الامام من ثقل الرحم فاستعمال المضمرة الصغيرة مع الخيطى البطنى اولى
منه * تجهيزه كالمضمرة الصغيرة لا يختلف عنه الا بكثرة سغته وتضاعف حافته

السفلى وذلك لانه يمتد من فوق الحلمات باصبع الى قرب العانة ويوجد في حافته السفلى من كل جهة تقاعير عظيمة ليكتسب بها زيادة حسن عند ما يحيط بالبطن وهذه التقاعير كثيرا ما تمتد الى قرب التقاعير العليا باصبع او باصبعين ورؤس التقاعير السفلى تكون الى الوحشية ومما يخالفه فيه ايضا كبر القضبان المرنة وكثرة عدد ائعيون في حافته الخلفيتين وزيادة طول خيطه وشده بهذا الخيط اما ان يكون شدا مسرجا او شدا صليبيا ووضع كافي المضر الصغير غير ان هذا من حيث انه يحيط بالبطن لا يشد من الجزء المحاذي للبطن الا شدا متوسطا نتائجه ومضاره حيث سبق ان شد المضر الصغير يتعب التنفس ويصيره بطيئا بسبب منعه الحركة الدائرية للصدر والتنفس فيه انما هو بحركة ارتفاع الحجاب الحاجز وانخفاضه فهذا من حيث انه يعم الصدر والبطن يكون شده موجبا لقصر التنفس ومعوقا لانه لا يدع للصدر تعددا لجهة ما وكذا يعوق الحركات واستدامة استعماله للنساء ينقص حجم الصدر منهن من جميع دائرته كما اذا د ووم على ضغط طرف من الاطراف ويوقف نحو الجذع بعض ايقاف فلا تكتسب المرأة معه قواها الطبيعية التي تكتسبها لو لم يكن موجودا ومن الغريب ان الضغط الغير الواصل على الاحشاء يتعبها ويهيجها فتكون على طول الزمن معرضة لتغيرات خطيرة في بنيتها

السادس الحزام البرزخي الفراشي

هو ما يهيا لحفظ مريض هائم او مجنون يريد كل منهما الخروج عن محله او التحول عن فراشه وهو رباط عرضه قدم وطوله كاف لان يمتد من احده جانبي السرير الى الآخر مارا بالعرض من فوقه وفوق المريض ثم يرد ويثبت بسيور وابازيم تجعل في سطحه الوحشي فان كان خشب السرير بحالة لا يمكن معها الحاطة طرفي الحزام بحافته عرضا لزم ان يرا في طوله حتى يلتقي احد طرفيه بالآخر بعد ان يحيط بالسرير والمريض معا ويثبت هنالك بابازيم وسيور وهو سهل الوضع واغوى الوسائط في حفظ المريض بدون ان يحصل له في حالة

الهيام وانغضب جرح ونحوه وليستعمل مع العنتري الا في شرحه عن قرب

السابع الابريسي الذراعى المزدعى

لها افراد كثيرة لان ذكر منها هنا الا المتسوب للمعلم بوايه المستعمل عند
انكسار الترقوة ومنفعته ليست قاصرة على حفظ تجبير طرفى عظم الترقوة
عند انكساره كما هو ظاهر التسمية بل يتفقد لحفظ ود طرفها الكتفى عند
انخلاقه * اجزاؤه اربعة مخدة مخروطية الشكل كالتى شرحناها فى الصليبي
الذراعى الصدرى وحزام من قاش وسلسلة وعلاقة فالحزام ينبغى ان يكون
عرضه ثمانية اصابع ويكون من كبا من صفحتين من نسيج صفيق بطبقان
على بعضهما ويخاططان من الحافتين الطويلتين وان يوضع فى احد طرفيه
ثلاثة سيور وفى الثانى من السطح الوحشى ثلاثة ايازيم وفى جزئه الذى
سيصير امام الصدر ابريمان والذى يحاذى الظهر ابريمان وليكونا مائلين
عن الخط المتوسط الى الجهة المريضة وليكن فى وسط حافته العليا شريطان
كالجالتين والسلسلة كالحزام مركبة من صفحتين وعرضها اربعة اصابع
او خمسة وطولها كاف لان يحيط بالعضد احاطة غير كاملة وفى حافتها اجلة
عيون وفى احديهما خيط يتفقد فى العيون ليضم الحافتين الى بعضهما ولها
اربعة سيور تخاط فى السطح الوحشى منها على وجهه به يكون اثنان منها جهة
الخلف واثنان جهة الامام لتثبت فى اليازيم المقدمة والخلفية من الحزام
والعلاقة لا يختص بها هنا شئ يحتاج للتكلم عليه بل هى هنا كما هى فيما سبق
* وضعه هو وان كان يختلف فى الحالتين المذكورتين اعنى حالة خلع الترقوة
او كسرها الا انه لا بد وان توضع المخدة فيها اولاى بعد رد الخلع او جبر الكسر
ثم يثبت الحزام حول الجسم على وجهه به تكون سيوره ويازيمه محاذية للجزء
المجاور لحل الكسر مائلة عنه قليلا الى الامام ثم تشد السلسلة شدا متوسطة
لئلا يحتمل الساعد بوقوف الدم ورجوعه وتثبت سيورها فى اليازيم الحزام
بعد رفع المرفق وتثبيتته من فوق على الصدر من الامام ثم ينهى الرباط برفع

الذراع بالعلاقة هذا اذا استعمل الرباط المذكور لكسر عظم الترقوة
فان استعمل نخلع الطرف الوحشي منها فاليثبت المرفق بمقلع ذي اشربة
اربعة من قماش اوسير من جلد يجعل وسطه تحت المرفق ويثبت اثنان من
سيوره فوق الكتف المريض واثنان فوق السليم بايزيم يجعل هنالك مائلة الى
الامام يسيرا وفائدة هذا المقلع تثبيت الرباط المذكور وان قال المعلم بواييه
ان استعمال المقلع خاص بالحالة التي يستعمل فيها رباط دوزول وهو الصليبي
الذراعي الصدري ومنفعته تثبيت الذراع لا تثبيت الرباط اذا ما قاله لا يمنع
ما قلناه نعم ان لم يكن المقلع ذاسعة كافية لان يحيط بالساعد طولاً لا يقوم
مقام العلاقة التي تملك الساعد من المرفق الى الكف * فتايجيه ومضاره هو
على ما قاله المعلم بواييه جيد من وجوه الاول انه يسهل حفظه مشدوداً بتثبيت
السيور في الازيم الثاني ان المريض يمكنه ان يفعل ذلك بنفسه الثالث انه
لا يخشى معه من حصول حركات متعبة لطرف العظم المنكسر كما هو شأن
الاجهزة ذوات السيور وهذا سبب تفضيلها على غيرها ونحن نقول ان فيه
عيبان الاول ان شد السلسلة اذا كان قليلاً لا يمنع ارتفاع الذراع ولا انخفاضه
ولا تحركه الى جهات اخرى واذا كان كثيراً منع ذلك لكنه يحدث في الغالب
احتمقاناً في الكف او الساعد به يعسر رجوع الدم الى اعلى الطرف الثاني ان
الفرع الكتفي من الشريط المار فوق الترقوة المكسورة قد يوجب ترشح طرفي
العظم المنكسر اذا حصل في الخزام استرخاء نعم قد يحصل منه في بعض الاحيان
التحام خال عن التشوه

الثامن الخيطي الجذعي الطرقي ويقال له العنقري

هو من جملة الاربطة التي تستعمل كالملابس كما شاهدنا جملة من افراده
ومنفعته حفظ من اختلت حركاته بهذيان او جنون او مرض اخر واجزاؤه
ياش متين املس وخيوط اوسير على ما يأتي فالقماش يجعل عنقياً يحيط
بالجذع طولاً من قاعدة العنق واعلى المنكبين الى الخاصرة وعرضاً من الامام الى

الخلف ثم يضم بخيط خلف الظهر كما في المضمرات او باخيطه تجعل كالا بازيم والسيور وهو الغالب والاولى عندي ان تحاط حافتاه الخلفيتان على الخيوط ويرز كما في المضمرات لان الا بازيم قد تجرح المريض وهو لا يشعر بسبب ما هو حاصل له من الخلل وتجعل اكمام هذا العنثى غير مفتوحة بان يجعل طرفها السائب مسدودا كقعر الكيس حتى لا يخرج المريض منها يده فيبطش بها وليكن بقرب ذلك الطرف نقب صغير يسع اصبعين ليخرف منه الطيب حال النبض ثم يوضع في هذا الطرف سريثبت عليه بطرفيه تثبيتا شديدا فيصير على هيئة حوية تدخل فيها العصاة المعدة لتثبيت طرفي المريض في فراشه ومنعهما الحركة ثم يصنع في كل من كفتي هذا العنثى ميزاب تهذف فيه العصاة المعدة لتثبيت المريض من اعلى وحفظ الجذع غير متحرك ان احتيج لذلك ويلزم في قماش العنثى ان يكون املس ليلا يخرج المريض ثم يوضع على المريض كضمرات النساء يضم بخيط او خيوط وهذا الرباط وان كان في الغالب يكفي لحفظ من ربط به من الرجال الا انه كثيرا ما يقع من المرضى سيما المجانين حركات عنيفة يتخلصون بها منه ولو بالانقلاب فينتد ينهني ان يضم اليه الحزام القرائي المتقدم شرحه

التاسع الخيطى الذراعى الرابع

منفعته تثبيت قطع الجهاز على منطقة او حمصة واجزاء او قطعة قماش متين واخيطه فالقطعة القماش يلزم ان يكون طولها كافيا لان يحيط بالعضد الاجزاء يسيرا منه وعرضها كافيا لان يغطي السطح المتقيح كله ويريد عنه يسيرا وعند احاطتها بالعضد تكون حافتاه العليا والسفلى دائرتين حوله وطرفاهما الجنبان متوازيين او احدهما فوق الاخر وفيه عيون متباعدة بين الواحدة والاخرى اصبع وفي الاخر اخيطه بقدر ما في الاولى من العيون وان يحاط احد اطراف تلك الاخيطه وتتخذ اطرافها الاخرى من العيون ثم تجمع بعد اخراجها من العيون الى خيط واحد يكون طوله خمسة اجزاء وستة من

ميترو حينئذ فيتكون من القطعة المذكورة كيس حلقى يمكن ان يدخل فيه الكف مع بقية اجزاء الذراع * ووضعه ان يدخل الطرف العلوى المريض في الحلقة المتكونة من الرباط حتى يصير فوق العضد فيمسك الجراح باحدى يديه قطع الجهاز ويرفع بالاخرى الحلقة المذكورة الى الاعلى شيئاً فشيئاً حتى تستر جميع الجهاز فاذا اهترت الجهاز شد الخيط على وجهه به ترتد الخيوط ثانياً على العيون بعد نفوذها منها اولاً وتكون في اتجاه مخالف لما كانت عليه اولاً ثم يشد الرباط الى الدرجة التى تراد من الشد ثم يلف هذا الخيط حوالى العضد لفاً فقيماً حتى ينتهى فيدخل طرفه تحت اللغات التى تكونت من اللف * نتائجه ومضاره هو تخفيف ومريح للمريض اكثر من غيره واذا كان جيد الوضع حفظ قطع الجهاز من غير ان يحصل فيها استرخاء ويتأذى للمريض رفعه واعادته بدون زيادة مشقة ولذا كان اولى من الحلقى الذراعى المتقدم ذكره

العاشرة الخيطى المسرج الكفى

منفعته حفظ ردخلع او انقراش وقع في عظام الرسغ او الكف وكذا الضغط على ظاهر الكف * اجزاؤه كالذى قبله لكونه مشابهاً له لا يختلف عنه الا بكون هذا بخاط بخياطة مسرجة ليكون ضغطه شديداً والذى يشد بجملته اخيطة وهذا قد يكون من جلد وان كان الاحسن عمله من قماش متين ليتأذى عنه عند الحاجة * نتائجه ومضاره هو اذا شد شد الاتقا كان جيداً لحفظ لوضع عظام المفصل على اوضاعها

الحادية عشر الخيطى المسرج الركبى

منفعته كالذى قبله حفظ ردخلع او انقراش في عظام الركبة وقد يستعمل عقب البرء من الاورام البيضاء فيها سيما لمن لم يقدر على ملازمة الراحة او تكون صناعته موجهة لسهولة انخلاع هذا المفصل ويوصى باستعماله لمن يكون حاملاً لجسم غريب في هذا المفصل وتجهيزه يحتاج لان يكون المجهز له ذاتاً اتقان وتدريب ليكون محكماً على الركبة عند وضعه واختلاف

شكل الركبة من جميع دأثرتها وضيق الجزء المجاور لها من الساق يساعدان
 شبهه للرباطين قبله * اجزاءه قطع مثلثة تغطى من حافاتها المتجاورة وتضم
 اطرافها الى بعضها ليكون الرباط واسعا من الجزء المحاذي للجزء الواسع
 من الركبة وضيقها من الجزء المحاذي للجزء الضيق منها ونه كالذي قبله اربع
 حافات ثنتان جابتيتان ويقال لهما صاعا وديتان تجعل فيهما عيون لتتضمن
 لبعضهما البعض كما يربط الرباط الذي قبله اعنى الخيطى الكفى وليكن من جلد
 اوقاش متين * وضعه كالذين قبله * تتأيجبه وضارده هو لكونه يحفظ الركبة
 ويصير المثنى غير متعب يستعمل عند انقراض الركبة او عقب برثها من ورم
 ابيض او عند ابتدائه فيها ويحفظ الرضفة من التزخخ اذا ضعفت اربطتها
 لكونه يقوم مقامها فى حفظ وضع الرضفة ويعين على تحمل الاجسام
 الغريبة التى تكون فى مفصل الركبة لكونه بسبب ضغطه عليه يصير فيه صلابة
 تقاوم حمل تلك الاجسام

الفصل الخامس فى الاربطة الميخانكية

قد ذكرنا اول الكتاب علة اقتصارنا فى هذا الفصل على اربطة الكسر دون بقية
 الاربطة الميخانكية فلا حاجة الى اعادتها

كلام كل على اربطة الكسر

اربطة الكسر ويقال لها اجهزة الكسر مكونة من اشرطة وجباير ورقائد
 تغمس فى سائل محلل اذا كان مع الكسر كدم او احتقان ومن ورقائد ونسالة
 اذا كان معه جرح ومن مخدات ايضا كما هو الغالب وهذه الاربطة وان كانت
 متحدة المنفعة التى هى منع تحريك العظام المنكسرة حتى يتم التئامها فهى غير
 متحدة التركيب والتأثير والاشكال وان زعم بعضهم ذلك ولذا انقسمت الى ستة
 انواع الاول الجهاز ذو الرباط الخزونى والثانى الجهاز ذو الاشرطة الثمانية عشر
 والثالث ذو الاشرطة المنفصلة والرابع ذو الجباير المثقوبة والخامس الباسط
 ذو الجبهة الميخانكية والسادس ذو السطحين المتحدتين هذا وينبغى فيما اذا كان

مع الكسر جرح ان تجعل النسالة على هيئة وسائد تدفن بجرهم وتوضع على الجرح ثم توضع الرفائد على جانبيها واعلاها واسفلها اثلاثا تؤثر فيها الجبار لو وضعت عليها مباشرة بدون الرفائد وفيما اذا كان مع الكسر احتقان ان تدي الرفائد بالماء الابيض المعنى المحلول فيه الخلاصة الزحلية او بالماء القراح وهو الاحسن وقائدة هذه التندية احكام الوضع والاستعانة على تحليل الاحتقان وينبغي في تجبير كسر الاطفال ان تقدم الجبار المتخذة من المقوى على المتخذة من الخشب وان تدي قبل وضعها لتكون محكمة على الطرف المكسور حافظة لشكله عند جفافها وانتكاسه على كل واحد من الانواع الستة على حدته فنقول

الاول الجهار ذو الرباط الحزوني

هو يستعمل في تجبير كسر العضد او الساعد اذا لم يكن مع الكسر جرح وفي تجبير كسر الكف واصابعه والقدم واصابعه وكذا في تجبير كسر الفخذ في الشبان فعلم من ذلك ان له افرادا عديدة غير اثنا عشر حيا شرحا واحدا لتقاربها من بعضها فنقول * اجزاؤها ثلاثة الاول شريط مطوى اسطوانة واحدة طوله كاف لان يلف به الكف والساعد والعضد في انكسار العضد والكف والساعد فقط في انكسار الكعبرة والزند والكف فقط عند انكسار عظام المنشط والاصابع وبعض الكف فقط في انكسار الاصابع * الثاني جبيرتان او ثلاث او اربع في انكسار العضد واثنتان فقط في انكسار الساعد منضم اليهما رفائد درجية اقل طولا من الساعد * الثالث قطعة من القطن ونحوه يلائمها تجويف الكف اذا لف عليه الشريط ويشترط في الجبار في انكسار العضد والساعد ان تكون اقل طولا منهما وفي انكسار الكف والاصابع ان تكون اطول منهما يسيرا وان تكون رقيقة لينة كلما كان الجزء الذي توضع عليه صغيرا وضيقة فيما اذا كانت اربعة لثة لاس حافاتها فتجافي عن العضو ولا تؤثر فيه وعريضة بقدر عظم الساعد فيما اذا كانت

ثنتين لئلا تقرب عظمى الساعد بضغط اللف عليها لو كانت اقل من عرض
 الساعد ويشترط في الشريط ان يكون عرضه مناسباً لحجم الجزء الذي يلف
 هو عليه * ووضعه ان يغطي الجراح العضو اولاً بالرفادة المنداة ثم يلف عليها
 الشريط لفات حلزونية بحيث تغطي كل لفة ثلثي اللفة التي تحتها مع الشد
 الملايق لئلا يحدث هناك قروح النهاية او غنغرينا في الجلد وان يبتدى باللف
 الحلزوني في تحجير العضد من اسفل اعني من قاعدة الاصابع ليعمل على ان تكون اتجاه
 السائلات على مجراه الطبيعي فاذا وصل باللف الى المرفق جبر الكسر يرد
 العظام الى وضعها الاصلى واستدام اللف على الجزء العلوى من الطرف مع
 المحافظة على عمل ثلاث لفات اواربع فوق محل الكسر ثم يعطى اسطوانة
 الشريط للساعد ويضع ثلاث جبائر اواربع حول العضد ثم يعود لللف
 الحلزوني حول الجبائر والعضد مع حفظ طرفي العظم المنكسر عن الحركة
 لكن هذا اللف بعكس الاول اعني يكون من اعلى الى اسفل ولتكن اللفات
 متقاربة ويظهر لي ان الانسب في تحجير كسر العنق الجراحي للعضدان
 تستعمل جبائر قصيرة وان يجعل ما بين الطرفين العلوى من الشظية السفلى
 والجبيرة الانسية في حذاء محل الكسر مخدة او حشو لتتلامس تلك الشظية
 مع الشظية العليا المتجهة الى الوحشية وليكن ذلك على الجلد مباشرة
 كما يفعل فيما اذا اريد تثبيت العضد ملتصقا بالجدع اذا كان الكسر في غير العنق
 المذكور والمعلم بوايه اوصى في تحجير كسر الجزء السفلى من العضد على ان
 تكون الجبيران فيه من المقوى المنداة بدل الخشب ونشق كل واحدة من
 طرفيها العلوى والسفلى الى نحو ربع طولها وليكن هذا الشق في المحل الذي
 يلي المرفق لتكون محكمة الوضع عليه حتى تصير بعد جفافها كقباب محكم
 يمنع شظيتي الكسر من الحركات والاحسن في كسر الساعد ان يعمل رباط
 حلزوني من الكف الى اعلى المرفق ثم يوضع على سطحيه الانسى والوحشى
 رفادتان درجيتان يحكمهما اصبعان حذاء ما بين عظميه بعد تدبتهما
 بسائل محلل ثم يعمل رباط حلزوني من الاصابع الى اعلى المرفق ثم يوضع على

كل رفادة جبيرة عريضة ثم رباط حلزوني يحيط بالجباثر والساعده من اعلى الى اسفل وفي تجبير كسر عظمة او اكثر من عظام المشط كسر الم يكن معه جرح ان يوضع في راحة الكف بعد رد الكسر قطعة من القطن او النسالة حفظا للرد ثم يعمل الرباط الحلزوني مبتدأ به من قاعدة الاصابع الى اعلى الرسغ ثم يوضع جبيرتان احدهما على باطن الكف والاخرى على ظاهره ان اقتضى قلق المريض ذلك ومثل هذا يفعل في كسر عظام مشط القدم * وفي تجبير كسر اصابع اليد ان يعمل رباط حلزوني لاصبع ثم يوضع على ظهره جبيرة وعلى وجهه الراحي جبيرة والاصبعان المجاوران للاصبع المكسورة قائمان مقام الجبيرتين الجانبيتين ثم يعمل رباط حلزوني يحيط بالاصابع والجباثر معا فان كانت الاصابع في جميع ماذكر محتقنة احتقاناً زائداً فليعمل لكل منها رباط حلزوني او رباط غمدى ومهما كان وضع الرباط قريباً من الاصابع فلا يعمل على الكسر لفتان او ثلاث حلقيه من اول الامر ثم يداوم على ذلك من اعلى الى اسفل لان ذلك يكون سبباً لسيير السائلات على غير مجراها الطبيعى وحدوث الاحتقان في الاطراف والاحتراسات التابعة في تجبير الاطراف العليا بهذا الرباط ان يثنى الساعده ويحفظ منتبهاً على الصدر بعلاقة متايجه ومضاره الحلقات الحلزونية في هذا الرباط قليلة الافادة في حفظ اطراف العظام المنكسرة ملازمة لبعضها والذي يحفظها كذلك انما هو الحلقات المفعولة حساء الكسر لا غير والحلقات السابقة واللاحقة لها لاتعين على ذلك الا يسيرا وان قيل ان احاطتها ببعضها على التوالي بصيرها كقطعة واحدة ممتدة على جميع العضو وبالجملة فالرباط المذكور واسطة ضعيفة في حفظ التلامس فلا يعتمد عليه في حصول الشفاء نعم ربما يقال ان الجباثر المضافة للاربطة الحلزونية هي التي يؤتمن بها على حفظ وضع العظام المنكسرة بعد تجبيرها لانها تصير مع الاربطة المذكورة سيما اذا كانت طويلة من الطرف السائب كقطعة واحدة لا تتحرك بالمصادمة ولا يبقى معها من الطرف جزء غير مشدود كما يبقى اذا كان ممسوكا

بالرباط الحزوني فقط ومتى كان كسر العنق الجراحي من العضد قريبا من رأسه كان حفظه بالرباط عسرا جدا ولا يتم برؤيه بدون تشوه ومنفعة الرفائد الدرجية في تجبير كسر الساعد انما هي الضغط على الاجزاء الرخوة في المسافة التي بين عظمي الساعد لتتباعا بذلك عن بعضها مسافات تقارب الكعبرة من الزند لان تقاربهما يعسر معه حركات الكب والانبطاح في الساعد او تفقد بالكلية

الثاني الجهاز ذو الاشرطة المنفصلة

ويقال له جهاز ديسوات وذو الاشرطة المتصالية * منفعته حفظ تجبير الاطراف العليا اذا كان مع الكسر جرح والاطراف السفلى اذا كان الكسر فيها بالعرض لا منحرفا لان انحراف اطراف العظام المنكسرة يوجب فيها قصر اphan كان الكسر منحرفا استعمل بدله الجهاز الدائم البسيط فهو اولى منه وان كان من افراد واحد من الجهاز ذو الاسطحة المتحدرة مالم يكن في المريض قلق بوجبه للحركات الاضطرابية فان ذا الاسطحة المتحدرة لا يمنع هذه الحركات فلا يؤمن معه على حفظ التجبير * اجزاؤه ثمانية الاول رفائد والثاني اشرطة منفصلة عن بعضها والثالث مخدات والرابع جبائر والخامس قطعة كبيرة من القماش تسمى حاملة الجبائر والسادس خيوط والسابع نعل او شريط قديم يحفظ القدم تابعا عند انكسار الساق وقد يضاف للنعل او الشريط مخدة محشوة من قش فتكون هي الثامن اما الرفائد فتختلف عدد اوسعة باختلاف الاحوال فاذا كان مع الكسر جرح فيه تقبج غزير تعددت وينبغي في هذه الحالة وضع وسائد من نسالة على الجرح وعلى حافته ومتى كان استعمال هذا الجهاز في الاطراف السفلى التي لم يكن مع كسرها جرح كانت الرفائد فيه غير ضرورية وفي الحقيقة هذا الجهاز وان امكن استعماله بدون الرفائد اذالم يضطر لوضع سائل محمل على العضو واصلح بيانه الجهاز عن التلوث بالصديد الا ان العادة انه لا يستعمل بدونها وان لم يضطر لشيء من

ذلك وبهذا حسن عددها من اجزائه مطاقا واما الاشرطة المنفصلة فتختلف ايضا
 عددا وطولا وعرضا فيكون عرض الواحد ثلاثة اصابع واختلاف طولها
 حاصل من انه يشترط في كل منها ان يكون كافيا لان يلف به حول الجزء مرتين
 وما كان منه بجذء غليظ العضو يكون اطول من الذي بجذء دقيقة واختلاف
 عددها حاصل من انه يشترط فيها ان يغطي كل منها نصف عرض الآخر
 وان تكون كلها كافية لان تحيط بجميع الطرف العلوى في انكسار العضد
 وبجميع الطرف السفلى في انكسار الفخذ وبجميع الساق في انكساره وباعلى
 الركبة ايضا فيما اذا كان انكسر من فوق ثلثه العلوى واما المحدثات فيلزم
 ان تكون على حسب الطرف المجمولة عليه طولا وعرضا فان كان منها للطرف
 العلوى كالدراع والساعد يكون كل من طوله ورقته وضيقه مناسب بالذات
 الطرف وما كان للطرف السفلى يكون عرضه وسماكته ازيد من ذلك بكثير وطوله
 في كسر الفخذ بقدر طول الفخذ وفي كسر الساق يكون اطول من الساق
 ولا بد ان تكون المحدثات المذكورة ثلاثا واحدة توضع على الوجه السفلى
 للطرف وهو الذي يكون على مخدة الفراش عند مد الطرف وهذه تمتد في كسر
 الفخذ من الطرف العلوى للاربية الى العقب وواحدة توضع على الوجه
 الانسى وهذه تمتد من ثنية الاربية الى خارج القدم وواحدة توضع على الوجه
 الوحشى وهذه تمتد من الحرقفة الى خارج القدم كالتى قبلها وينبغي في كسر
 الفخذ والساق ان يكون هنالك غير هذه المحدثات مخدة راحة طولها بحسب
 طول الطرف المريض وعرضها كاف لان يحفظ الطرف اذا وضع عليها
 من ان ينزلق الى احدى الجهتين وينبغي في جميع المحدثات ان تكون من قماش
 متين محشوة بقش الا زركما ذكرنا ذلك في الكلام على المحدثات عموما واما الجبائر
 فهي في تجبير الاطراف العليا ثلاثة في كسر العضد ينبغي في كل منها ان تكون
 كافية لان تمتد من الجزء العلوى للعضد الى المرفق وثنتان في كسر الساعد
 ينبغي في عرض كل منهما ان يكون اكبر منه في كسر العضد واما في تجبير الفخذ
 فثلاث تختلف سعتها على حسب المحل الذي توضع هي عليه فالتى توضع على

الوجه الوحشي تكون اطول الجميع لتمتد من العرف الحرقفي الى القدم وتزيد
 عنه بثلاثة اصابع او اربعة والتي توضع على الوجه الانسي ~~تكون~~ اقصر
 مما قبلها وتمتد من ثنية الجزء الانسي للتمخذ الى خارج القدم كالسابقة والتي
 توضع على الوجه المقدم تكون اقصر من الثانية ويكفي ان تمتد من ثنية
 الاربعة الى القدم وفي تجبير الساق ثلاث ايضا ثنتان على الجانبين يجاوزان
 الركبة من اعلى والقدم من اسفل وواحدة من الامام تمتد من الركبة الى
 القدم ويكفي في كسر الشظية وحدها جبيرة واحدة تمتد من الركبة وتجاوز
 القدم وبالجملة فيشترط في جبائر الاطراف السفلى ان تكون اشد صلابة
 وثخنا من جبائر الاطراف العليا واما حاملة الجبائر فترفع طعة من قماش يزيد
 طولها عن الطرف قليلا وعرضها يكون ذراعا تقريبا وهي معدة لان يوضع
 فيها الجهاز وتلف فيها الجبائر على الخصوص وينبغي فيها ان تكون من قماش
 متين غير خشن لئلا تجرح المريض او تؤثر في الجلد تأثير متعبا واما الاشرطة
 او الخيوط فينبغي ان تكون ثلاثة في كسر الاطراف العليا وخمسة في كسر
 السفلى وطولها ميتر وعرضها اصبعان وان تكون من غزل متين لئلا تقطع
 عند عقد هاب قوة ويثني ثلثها المتوسط على هيئة شنيطة حتى لا تترجح وتبرم
 وتصير كخييط واحد حوالى العضو واما النعل فلوح رقيق على هيئة نعال
 يستعمل في بعض الاحيان عند كسر الساق ويثقب قريبا من حافتيه ثقبين
 ليحعل فيهما ما يثبت به ذلك النعل واما الشريط القدي فهو شريط يجعل في
 باطن القدم يستعمل بدل النعل فينبغي ان يكون طوله ميتر وعرضه اصبعين
 * تجهيزه اما كيفية تفصيل الاشرطة ومقدار اقطارها وكيفية عمل المخدات
 ونحو ذلك فقد سبق الكلام عليه كثيرا فلا نتكلم عليه هنا وانما الذي نتكلم عليه
 هنا هو كيفية تهيئة الجهاز قبل وضعه لانها لو لم تكن كما سأذكره لاستحال ان
 يكون وضعه غير موجب لتزح اطراف العظم المنكسر بعد وضعها بالامسة
 لبعضها ولنشرع في ذلك فنقول ينبغي للجراح قبل كل شئ ان يستحضر
 الجهاز على سطح مستو من طاولة او ظهر صندوق او فراش المريض ثم يبسط

فوقه اخیطة الجهاز بالعرض متروكاً فيما بينهما مسافات مستوية ثم يضع فوقها
حاملة الجبائر وليكن طولها على عرض الاخیطة ثم يترك من حافتها العليا اعنى
التي تتحاذى الجزء العلوى من العضو عند وضعها عليه قدر ثلاثة اصابع
او اربعة ويضع اطول الاشرطة المنفصلة من بعد المقدار الذى تركه فى عرض
طول الحاملة فيكون ذلك الشريط بالنسبة لطول الحاملة مستعرضاً ثم يضع
الشريط الثانى كذلك فوق الاول وليكن الثانى مغطياً النصف الاول عرضاً
وهذا الثانى بلى الاول فى الطول وهكذا يضع بقية الاشرطة فيكون طولها
سواها بطول الاخیطة وليكن اكثرها طولاً حذاء الجزء الاكبر حجماً من
العضو فاذا تم وضع الاشرطة على هذا الوجه فليضع الجبيرتين على حافى
الحاملة وعلى اطراف الاشرطة المنفصلة المغطى كل منها نصف الآخر ويطوى
الجهاز عليهم اذا هب بالاطى نحو الوسط محتسماً من ان تترجح الاشرطة عن
بعضها فاذا قربت الجبيرتان من بعضهما فليضع المخدات فيما بينهما ثم يحفظ
الكل بالاخیطة فاذا هيء الرباط كما ذكر لم يمكن ان يسقط منه شئ او يختل عن
محلّه او يترجح ويسهل نقله لفراش المريض ثم حله وبسطه ووضعها على العضو
وكيفية حل الجهاز ووضعها على العضو ان يحل الجراح الاخیطة ويمسكها
بالعرض على الفراش والمخدة التي عليها العضو ويرفع من الجهاز مخداته
ويسط الجبيرتين ثم ان كان الكسر فى احد الاطراف العليا فاما ان يراق
الجهاز تحت الطرف المذكور واما ان يرفع الطرف ويضع الجهاز فوقه
ثم يتم حل حاملة الجبائر والاشرطة المنفصلة ملاقياً لها على زاوية منفرجة
ثم يشرع فى تجبير الكسر ان امكن والا ففى وضع الرباط ويلزم له حينئذ ان يمسك
له احد المساعدين الطرف من اسفله محرصاً على عدم ترجح اطراف العظم
المنكسر عند الحركة فيقصر بل يمسكه حافضاً له فى سكون تام حفظاً محكماً لا فى
اول وضع الجبائر فقط بل حتى يتم وضع الرباط بالكلية والمساعد الثانى يقف نحو
الجزء العلوى من الطرف ملتفتاً لان يجعل الكتف او الحوض فى السكون التام
حتى يتم وضع الجهاز والمساعد الثالث يقف جهة الجانب السليم لمعاونة

الجراح الواقف جهة الكسر ثم بعد ان يسدى الجراح الاشرطة المنفصلة
 بالسفينة مغموسة في سائل محلل يشرع في وضع الجهاز بعد ان يضع قبله
 نسالة ورقائد جافة على جرح اورقائد مغموسة في سائل محلل على رض
 والذي يظهر لي ان تمسك الجراحين باستعمال السائل المحلل ليس لخاصية
 فيه بل لكونه يصير الرقائد والاشربة محكمة الوضع وكيفية وضع الاشرطة
 المنفصلة ليكون جاري على القواعد العمومية في الوضع المذكور انفا ان
 لا يتدنى بالربط من اعلى الى اسفل حذاء الاطراف لئلا يذهب كل من الدم
 واللينفا جهة الكف والقدم فيحدث من ذلك احتقان ثقيل بل يمسك الاشرطة
 المذكورة واحدا فواحد من طرفه الذي يليه ويلفغه نصف حلقة على العضو
 بانحراف يسير نحو الجزء الكبير الحجم منه مع كون الطرف الاخر ممسوكا من
 المساعد الواقف امام الجراح مشدودا منه لئلا ينسل من تحت العضو ويحوج
 الجراح لوضعه ثانيا ثم بعد ان يلف من الطرف الاول نصف الحلقة يتناول من
 المساعد الطرف الثاني ويلفغه بانحراف على العضو كالنصف الاول على وجه
 به يكون الطرفان متصلين بانحراف الى اعلا مع المحافظة على جعل اطراف
 الاشرطة مثبتة على الوجه السفلي من العضو وغيره ان كانت طويلة ومتى تم
 وضع الاشرطة متتالية على هذا الوجه من الركبة الى الجزء العلوي من
 الحرقفة او الاربعة في كسر الفخذ ومن القدم الى الركبة في كسر الساق ومن
 الابط الى المرفق في الكسر المضاعف من العضد ومن الابط الى ما تحت المرفق
 في انكسار الساعد وكان الكسر في الجميع مستوجبا للسكون التام لم يبق على
 الجراح في كسر الاطراف السفلى بعد مصالبة الاشرطة الاولى على ظهر
 القدم الا توجيهها الى باطنه لتحيط به وتكون كرقم الثمانية وفي كسر غيرها
 لا يبقى عليه الا مراعاة ما كان من الاشرطة محاذيا للجرح او اعلى منه فيسده
 قليلا وبعض المؤلفين يرى ان يوضع في حال تحضير الجهاز حذاء الكسر
 رقادتان مستطيلتان من فوق الاشرطة وان يلف فوقهما الغتان او ثلاث
 حلقات قبل وضع الاشرطة المنفصلة كل ذلك لاجل تحصيل ضغط محكم

لا ثقب وعندي ان هذا لا يضر ولا يرفع واما وضع المخدرات والجهاز بعد ان
 يوضع رباط اسكوات تقرب الجبيرتان الانسية والوحشية بعد ان تطوى
 عليهما حامله الجبائر وتجعل الطويلة نحو الوحشية والقصيرة نحو الانسية حتى
 لا يبقى بينهما وبين العضو الا نحو قيراطين فتوضع المخدراتان بينهما وبين العضو
 لتقياه من تأثير الجبيرتين فيه وتوضع المخدة الثالثة على الوجه المقابل للذي
 على الفراش وفوقها الجبيرة الثالثة الصغيرة ثم يشرع في ربط الاخيطة المثبتة
 للجهاز بان يرفع طرفا كل خيط محيط بالعضو والجهاز ويشد نحو خارج الطرف
 بقدر الامكان وبعدها عقدة نشيطة على احدى حافتي الجبيرة العليا
 او الوحشية لكن بعد ان يضع المساعد اصبعه فوقها خوفا من استرخاء العقدة
 عند عمل الجراح للنشيطة وعلى الجراح دائما ان يتدب في ربط الاخيطة بما
 كان منها حذاء الكسر مخافة ان تترشح اطراف العظام مدة ربط غيرها لو بدئ
 به واما وضع النعل او شريط القدم في كسر الساق لتثبيت القدم فبان يحفظ
 القدم اولا من تأثير النعل برفائد ثم يوضع النعل ويثبت بشريط يتخذ طرفاه
 من ثقب النعل ثم يردان الى ظاهر القدم ويصالبان امام الساق او يثبتان فوق
 الجبيرة المقدمة بخيط فيكون هذا الشريط على القدم مثل حوية وعند عدم
 استعمال هذا النعل كما هو عند اكثر الجراحين يوضع شريط القدم بدله بان
 يجعل وسطه تحت باطن القدم ويرد طرفاه الى ظاهره امام الساق ويثبت
 هنالك بدبايس او باخيطة الجهاز ثم ان وضع الجهاز لما كان في كسر الشظية
 يخالف وضعه في غيرها لزم ان نتكلم على وضعه فيها كلاما مخصوصا فنقول
 من المعلوم ان القدم في انصب كسار الشظية يكون مهيا كثيرا لان يتقلب
 الى الخارج بسبب ان الكعب الوحشي يندفع الى الخارج اذا تحول القدم
 فيتباعد عن الكعب الانسي ويتسع المفصل بينهما عرضا وهذا راجع الى ان
 بعد حصول الشفاء لان يتقلب الى الخارج عند المشي فينبغي للتباعد عن
 الوقوع في هذا العيب ان يراعى في حجم المخدة التي توضع في الجهة الوحشية من
 الساق فيما بين الجهة الوحشية للقدم وجبيرتها بتكبير حجمها او يثني طرفها

السفلى الى الخارج ان كان طويلا ويمكن ان تترك الجبيران المقدمة والانسية ويلف على الساق رباط حلزوني او يحفظ الجميع ويثبت بثلاثة اخططة وطريقة المعلم دبويتن ان يوضع الجهاز على خلاف ما تقدم فتوضع شحذة على انسي الساق وتثنى فوق الجهة الانسية من المفصل القصبي الرسمى وتغطي بجبيرة تزيد في الطول عن القدم ثم يثبت الجميع برباط حلزوني يدفع القدم الى الداخل ويقبله * تتايجه وضاره هذا الجهاز متعب كثيرا لكونه يحفظ الطرف المنكسر متعدد غير متحرك ويكثر اتعابه اذا كان ضغطه مستويا وهو وان كان يسرع بالالتحام المنتظم بسبب حفظه لطرفي العظم المنكسر في حالة سكون كالى الا انه ربما احدث في المفصل حساوة وانكيلوزا كاذبة ورباط ديسكولات نفعه في حفظ تحجير الكسر يسير وفائدة استعماله انما هي ضغطه على جميع العضو ضغطا مستويا واستحسانه عن الرباط الحلزوني انما هو سهولة وضعه وتغييره ومعلوم ان مبنى اعمال التحجير كلها على منع حصول حركة في العضو المجبر كما ترى ذلك في الاحتراسات التابعة لوضع اجهزة الكسر والذي يمنع تحرك طرفي العظم المنكسر انما هو الجبائر لانها اصلا تلتصق طرفي العظم من ان يتزحزح الى الدائرة عند تحريك العضو حركة رجوية او عن اتجاههما ومن ان يعلموا احدهما على الاخر اذا كان الكسر منحرفا

الثالث الجهاز ذو الاشرطة الثمانية عشر

هو مجبور وهو جديربان يجبر ما يأتى ويلزم له ما يلزم لغيره من اربطة الكسر كوضع المخدات بين الجبائر والطرف لتلاصق ما بينهما من الخلو واستعمال حامله الجبائر والعصائب الشريطية التي تحيط بالجبائر والجهاز كله فهو كذى الاشرطة المنفصلة لا يحالقه الا في كون اشرطته ثمانية عشر ويستعمل في كسر الاطراف العليا والسفلى * اجزاؤه ثلاث قطع من قماش عرضها بطول العظم المنكسر وطولها كاف لان يلف دائرته مرة ونصفا وتوضع فوق بعضها بحيث يغطي كل منها بعض الذي تحته تغطية محكمة ثم تخاط من

وسطها طولاً بالعرض من احدى الخافتين الى الاخرى ثم تشق كل واحدة من طرفيها الى ثلاثة اشربة حتى تقرب الشقوق من الخياطة ولتكن هذه الاشربة منفصلة كما في المقلع ذي الاشربة الستة ومتصلة بجزئها المتوسط الذي يقرب من ان يبلغ ربع القطعة المذكورة فيكون للجهاز حينئذ من كل طرف تسعة اشربة ويكون جملة ما في طرفيه منها ثمانية عشر ولذلك سمي بذي الاشربة الثمانية عشر ووضع في الاطراف العليا ان يجعل الجزء المتوسط منه بعد تجبير الكسر ووضع ما يلزم من نسالة ورفائد اذا كان مع الكسر جرح على وسط العضو من الخلف لتكون اطراف الاشربة من احدى الجهتين موضوعة على اتوالي بعضها فوق بعض ومتصالبة مع اطراف اشربة الجهة الاخرى حوالى الكسر وينبغي قبل وضعها ان تسدى بسائل محلل ليكون وضعها محكما ثم يكمل الجسم اذ يوضع الجبائر وتثبت بعصائب شريطية كما في ذي الاشربة المنفصلة واما في الاطراف السفلى فيوضع اولا على حامل الجبائر ثم يراق تحت الطرف وبعد تجبير الكسر تسدى بسائل محلل ويوضع ما يحتاج اليه من نسالة ورفائد ثم يوضع كل من الرباط والجبائر والعصائب الشريطية ويفعل به ما فعل في وضع ذي الاشربة المنفصلة وسبب هجر هذا الرباط عشر تغيسيره من على العضو دون ذي الاشربة المنفصلة كما سنعلم ذلك

الرابع الجهاز الباسط والجبائر المشقوقة

شرح هذا الجهاز مستلزم لشرح جهاز فيرمند وجهاز دوزول لانه عنيهما غيران فيه بعض تنوع ومختص بان له جبائر مشقوقة وسمى بالباسط لانه يبسط العضو المنكسر بسهولة لما فيه من المثبتات المارة من ثقب الجبائر الى اتجاهاين مختلفين منفعته تجبير كسر الفخذ فان استعمل في بعض الاحيان لتجبير كسر الساق اشترط ان يكون الكسر بانحراف يوجب انراكب طرفي الكسر على بعضهما فيقصر الطرف من قوتر العضلات (تنبيه) سبب تنوع

هذا الجهازان الجراحين اليونانيين لما رأوا ان كسر الفخذ والساق يصحبهما دائماً قصر الطرف اخترعوا له طريقة بها يبقى الطرف في تمدد مستقيم ليرتد الكسر اذا كانت اطراف العظام مترخحة وليكون العضو في انبساط دائم حتى يثبت الكسر بعد دونه وهذه الطريقة باقية الى الآن فلما رأى الجراحون الآن ان كسر الفخذ يصحبه عادة انفصال العضو والتفتات ظرفي القدم الى الخارج اخترعوا طريقة لمنع ذلك وهي تنوع الجهاز الذي نحن بصددده * اجزائه رباط ذو اشربة منفصلة ومخدات وجبائر مشقوبة مع حويات باسطة وحاملة الجبائر وعصابات شريطية والمميز لهذا الجهاز عن غيره انما هو الجبائر والحويات الباسطة ولنتكلم عليهم ماقتنول اما الجبائر فتلا ثلاث الاولى الوحشية وهذه تعتمد من الخاصرة الى خارج القدم والثانية الانسية توضع من الداخل وتعتمد من ثنية الفخذ الى ان تجاوز القدم كالسابقة والثالثة الامامية وتعتمد من الاربية الى مفصل القدم ويجب عمل في كل من طرفي الاولى شق ثم ثقب بعيد عنه بنحو اصبعين عرضه كاف لان يتفد منه الشريط وليكن احد طرفي الثانية من ربع او مستدير او الاخر مشقوقا وقريب من الشق ثقب شبيه بثقب السابقة وطرفا الثالثة مستدير او مربعان واما الحويات الباسطة فتفتشان احدهما توضع فوق الاربية والثانية على القدم ويصنعان من شريط متين عرضه اربعة اصابع وطوله ذراعان يثنى طولاً ثم ان هذا الجهاز الذي نحن بصددده وهو جهاز ذو زوّل لا يستعمل الا اذا زال التهييج العضلي والحركات التشنجية السابغة للكسر وحينئذ فلنتكلم على كيفية وضعه فنقول * وضعه ان يحل منه بعد تحضيره كما مر جزء تحت الطرف المريض اذا كان المريض راقداً ثم يرد العظم ويؤمر مساعد بحفظ القدم ساكناً وآخر بحفظ الحوض ثم يحل باقي الجهاز ويوضع كما في ذي الاشرطة المنفصلة فيوضع على الولاة رفائد واشربة تحفظ القدم من فوق القدم ومن خلفه بان تجعل عليه رفائد واقية ثم يوضع على وترا كبله وسط احد الاشرطة المنتهية طولاً وتوجه اطرافه الى ظهر القدم فتصالب هنالك على هيئة الاكس ثم توجه

الى باطن القدم من اتجاهين مختلفين وتصلب هنالك وترد الى ظاهر القدم
 وتصلب هنالك ايضا ثم توجه الى وتر اكبله وتصلب هنالك ويداوم على ذلك
 ثلاث مرات او اربعاً مجموعاً على هيئة رباط ثنائي تؤثر حلقاته في سطح متسع
 ثم يعطى ما بقي من الطرفين للمساعد الموكل بمسك القدم مدة وضع الجهاز
 ثم تلف الجبيرة ثاني الوحشية والانسية في حافتي الحاسلتين ويؤتى بهما الى
 العضو فاذا قربتاً منه وضعت المحدثان الجانبيتان بينهما وبينه مجاوزتين
 للقدم قليلاً ويمكن ان تثني الانسية من الاعلى الى الداخل فيما بين ثنية الفخذ
 وطرف الجبيرة حفظاً للجلد عن ضغط الجبيرة والحوية المضادة للبسط عند بسط
 العضو ثم يؤتى بالمخدة الثالثة وتعد على جميع العضو من الامام وتوضع فوقها
 الجبيرة الثالثة ثم تعد مشبكات الجهاز على حافة الجبيرة الوحشية او المقدمة
 فيصير الطرف مشبكتاً من الدائرة وحينئذ يدخل المساعد المساك للقدم طرفي
 الحوية الباسطة في ثقبى الجبيرتين ويردهما اليهما مرة اخرى ثم يعقدهما فوق
 حافة شق الجبيرة الوحشية عقدة بسيطة ولا يهيل طرفي الشريط كي اذا
 احتاج لشدهما يسهل عليه والمساعد الموكل بتثبيت الحوض او الجراح نفسه
 يمضي بالحوية المضادة للبسط الى ثنية الفخذ ويضع وسطها على طرف المخدة
 الانسية المنتهية للداخل ويرتق احد طرفيها من تحت الالية ويجذبه حتى يأتى
 للخاصرة ويمر بالآخر من امام الطرف الى الموى للمخدة المقدمة خوفاً من ان
 تخرج الجلد ثم يدخل احد طرفي الحوية في شق الجبيرة من الداخل الى الخارج
 ويعقده هنالك مع الاخر عقدة بسيطة ثم يشد الحويتين معا برفق حتى يحس
 المريض بشد خفيف في الطرف ثم يعقد عند ذلك طرف كل واحدة مع الاخر
 في الجهة التي هو فيها وينبغي في كسر الفخذ ان توضع الحوية الشادة على القدم
 لاعلى الفخذ لان ضغطها يريح العضلات المارة فوق الفخذ فتنبض مع ان
 تمددها ضروري حتى يعود للعضو الطول الذي فقد منه بسبب تراكب طرفي
 العظم على بعضهما وان تكون لفات الحوية الباسطة على سطح واسع
 بقدر ما يمكن كي يتساقص ضغطها بتقريقه على بجملة اجزاء وان يغطي جلد

اقدم برقائقنا قص ضغط الحوية عليه ولهذه العلة قلنا انه ينبغي ان يمضي
 بالحوية المضادة للبسط من ثنية الفخذ والاربية فوق طرفي المخذتين الوحشية
 والمقدمة فاذا وجد مع ذلك كله عند المريض الم شديد منها حفظ الجلد بقطن
 اورقائد ونحوهما وانما اوصينا على استعمال جبيرتين مشقوبتين مشقوقتين
 من طرفهما السفلي في وحشي الطرف وانسيه وعلى المخذى باحد طرفي
 الحوية السادة في ثقب احدى الجبيرتين وبالاخرى ثقب الاخرى وعلى ردهما
 لشقهما وعقد هما معا على الجبيرة الوحشية ليكون الشد واصلا على حسب
 محور العضو واثلا يفقد من القوة الاشئ قليل وكل من تلطيف البسط وكونه
 تدريجيا امر لا بد منه لانه اذا كان دفعة واحدة ازعج المريض واحداث تشنجا
 في العضلات * نتايج ومضاره لاشك في ان الاجهزة الدائمة البسط الذي
 هذا من جملتها متعبة للمريض غاية التعب حتى انه قد لا يحتمل التعب الحاصل
 منها وقد يصحب البسط الدائم في بعض الاشخاص انقباض تشنجي في العضلات
 اما طبيعي واما من تيج يحصل في العضلات وقت الكسر واما من
 تعديل الطرف فيوجب ذلك الانقباض بقاء اطراف العظام مترخحة عن
 وضعها الطبيعي وقد قال المعلم بون ان بسط الساق المنكسر يحدث انقباضا
 في اكثر عضلاته واثنتاء الركبة قليلا يوجب استرخاء العضلات ويضعف
 قوتها الانقباضية وهذا يؤيد ما قلناه من ان وضع الطرف من بسط طبيعي
 لترخ أطراف العظام المنكسرة بسبب توتر العضلات وهذا الرباط يتعب
 ايضا اذا لم يحفظ الجلد من ضغط الحويتين الشادة والمضادة للشادة لانه ربما
 يحدث من ذلك جروح او قروح غائرة في ظهر القدم تتقشر منها الاوتار ويحصل
 عوارض خطيرة تعجز المريض كما شاهدنا ذلك كثيرا وبالجملة فهو يمسك العضو
 بقوتين متضادتين فلا تتزخر الشئ لايلا على حسب المحور ولا على حسب
 الدائرة وترخها قليل نادر لا يحصل الا اذا استرخت الحوية الباسطة فتنبض
 العضلات المتجهة من البسط بعنق

الخامس الجهاز الباسط والجبيرة الميكانيكية

هذا الجهاز اخترعه المعلم بتي ذو المعارف الواسعة في علم الميكانيك وهو في التأثير
 والمنفعة كسابقه وكان اختراعه له قبل اختراع المعلم فيرمند والمعلم دوزول
 للجهاز السابق ثم اخترع المعلم بوايه جهازا امهلا واحسن من هذا ولنشرح
 هذا وما اخترعه بوايه بشرح اجمالي واما شرحهما التفصيلي فوجود
 في مؤلفاتهما فنقول * هما في المنفعة والاحوال التي يستعملان فيها كالسابق
 والسابق يقدم عليهما اذا وقع المريض في هذيان وقلق شديد الخطر واضطر
 لنقله الى مكان قريب او بعيد في عريانه * واجزاؤه ما كاجزاء السابق فلا يختلفان
 عنه الا بوضع الجبائر وزيادة حزام وحويات باسطة في بعض الاحيان وبكون
 الجبيرة هنا يقرب طولها من طول التي للجهاز الاعتيادي وتارة بوضع
 بكرة في طرفها السفلي باستقامة على حسب وضع الجبيرة تمر بالعرض خلف
 باطن القدم وتارة بلولاب ضاغط كما في جهاز بوايه ومنفعة البكرة ضغطها
 على الحوية بالباسطة المثبتة حوالى القدم واسفل الساق ومنفعة اللولاب
 في جهاز المعلم بوايه تحريك قطعة معدنية موضوعة بالعرض تحت باطن
 القدم مثبتة لتعمل ذى سيور من جلد * ومنفعته بسط القدم ثم ان الحويات
 المضادة للبسط في جميع الاجهزة اما ان تكون من قماش او من جلد
 وعلى كل فتصنع على هيئة مرتبة ليندة تستر من ثنية الفخذ الى الحوض من
 الخلف والامام امام حزام كما في جهاز المعلم بتي واما في طرف الجبيرة
 الوحشية المخيط الموجه الى الانسية كما في جهاز المعلم بوايه * وضعهما
 ان يغطى العضو برباط ديسكولات ثم يوضع الحزام ان كان الجهاز ذا حزام
 واحد ثم الخدات والجبائر فيوضع الطرف العلوى من الجبيرة الوحشية
 في تقعر الحزام ان كان للحزام تقعر مهيأ لوضعها فيه ثم تحفظ ثنية الفخذ
 بمخدة تكفى في حفظ الجلد من تأثير الحوية المعتادة للبسط وينبغي الاتنباه
 لذلك ثم تدخل الحوية في ثنية الفخذ وتثبت في الحزام بانزيم كما في جهاز المعلم
 بتي او يوضع وسط الحوية في ثنية الفخذ على الشوكة الوركية كما في جهاز المعلم
 بوايه ويوجه طرفاهما بانحراف من امام الحوض ومن خلفه واعلاه

ووحشية نحو شوكة الطرف العلوى من الجبيرة الوحشية الداخلة في تقعر
الطوية المعتادة للبسط ثم يدخل احد طرفيها في ابريم الطرف الاخر وتشد
واما الجبيرة الاخرى التى توضع فوقها الطوية الباسطة فينبغى ان تكون
محفوفة بقطن وان توضع حوالى القدم والساق على حسب وضعه بعيدة عنه
ما يمكن كي لا تحمل الاعلى سطح عريض ثم انه يمكن تحصيل البسيط بعد عقد
الاشربة المعدة لتثبيت الجبائر حول الطرف لكن مع الاحتراسات
السابقة * يتايجها وخواصها ما يؤثران كتأثير الباسط ذى الجبائر
المثقوبة ويريد ان عنه يكون مما ثبت واصلب واقل استعدادا للاسترخاء واشد
تأثيرا عند الحاجة وعيب هذا التأثير انه اذا فعل من ين جراح غير ممارس امكن
ان يكون خطرا

السادس الجهاز ذو السطحين المنحدرين

سمى بذلك لان له سطحين مختلفين الاتجاه ليكونا مركزين للفخذ والساق وهو
مستعمل في بلاد الانجليز في كسر الفخذ واستعمل في فرنسا من حين
استعمل المعلم بوتي جهازه ومنفعته بسط العضو واستراحته وتدارك عدم
القصر فيه بعد الشفاء فان العضلات في الازمنة الاول من الكسر تنقبض
انقباضا تشنجيا قد يوجب ترزخ طرفى العظم المنكسر او انزلاق احدهما
فوق الاخر فيقصر العضو وايضا تمدد العضو وبسطه بسطا شديدا يوجب ان تمدا
عنيفا في العضلات به يحصل فيها انقباض تشنجي فاحتيج لاحداث ما يوجب
فيها استرخاء يقلل هذا الانقباض وبذلك التضح قول المعلم بوتي ان الطرف
المنكسر اذا وضع بهيئة تكون فيها جميع العضلات مسترخية بان يكون
الطرف فيه بعض انثناء نقصت مقاومتها للحالة التى بها تعود للانبساط
فلا يخشى من هذا الوضع بل هو المطلوب تحصيله اقول هذا لم ان كان المراد
الانبساط والتمدد الدائم فان كليهما متعب للطرف اكثر مما اذا كان في بعض
انثناء فان كان المراد زيادة تمدد العضلات لا غير كما فهمه بوتي فغير مسلم بالنسبة

لغير العضلات القابضة وهذا هو السبب الحقيقي في استراحة الاطراف
اذا كانت منتبهة وفي تعبها اذا كانت منبسطة وقد اخذوا ذلك من قول
ابوقراط ان انتشاء الاطراف بعض انتشاء في النوم ليس الا من كون هذه
الحالة اكثر اراحة من انبساطها فهذا هو السبب في اختيار الجسم لهذا
الوضع مدة النوم واقول الذي يظهر بالتأمل ان علة ذلك كون الاضطجاع
على احد الجانبين والاطراف منبسطة حالة لا يمكن فيها حفظ موازنة الجسم
لانه قد يتقلب عنها الى الامام او الخلف لضيق مركز الثقل بخلاف ما اذا كانت
الاطراف السفلى والعلوية منتبهة بعض انتشاء فتحفظ الموازنة لاتساع مركز
الثقل ويذوق الجسم حلاوة الراحة الهنيئة واطن ان هذا هو السبب الاول
لاختيار الجسم لهذا الوضع في مدة النوم والسبب الثانوي لذلك ان انبساط
الاطراف في حالة النوم يفرق الحرارة من الجسم والنوم يقتضي تجمعها
كما ذلك مشاهد فان النائم يضم بعضه الى بعض وينثني اطرافه سيما في زمن
البرد وكان هذا الضم من جملة ما يهيئه الانسان كبقية الحيوانات لما يقيه
من البرد كالاغطية ونحوها والسبب الثاني ما ذكره المعلم بون ومعروف
من زمن طويل ايضا وهو ان الانبساط يمدد العضلات القابضة وتعدها
مخالف لما تقتضيه طبيعتها من الانقباض فيتعب الجسم من ذلك التمدد
ويحتاج في استراحته الى انتشاء الاطراف بعض انتشاء فهذه هي اسباب كون
الانتشاء مريحا للجسم اكثر من الانبساط

في الاسطحة المنحدرة من المخدات

كان المعلم بون يستعمل اسطحة منحدرة من المخدات فيجعل المخدات على هيئة
مستوية ليكون لها سطحان منحدران احدهما جهة رأس الفراش
يسمى بالعلوي والاخر جهة رجله يسمى بالسفلى ويضع على كل من هذين
السطحين رباطا ديسكوات الذي هو شريط طويل تحاط عليه اشربة
بالعرض ثم يضيف لذلك جبيرتين مفرطتين واشربة ينبتن بها والمعلم

دويترن اراد ان يستعمل الطريقة الانجليزية في هذه الطريقة الفرنسية
 فزاد على المخدات حويتين يتخذهما من ملاءتين يطبقهما طولا ويضعهما على
 العضو لتحفظاه على ما يأتي * واما كيفية الوضع فكان المعلم يوت بعد ان يحضر
 السطحين المنحدرين يضع الرجل المكسورة فوقهما على وجهه يكون الفخذ
 نحو السطح العلوي والساق نحو السطح السفلي ومرتكزين على السطحين
 المذكورين بوجهيهما الوحشي وبواسطة المساعدين النبهاء يشد الركبة والساق
 منثنى ثم يضع الرفائد المحملة ان كان محتاجا اليها واخيرا الاشرطة المتفصلة
 والجباير واما المعلم دويترن فكان يحضر المخدات على وجهه يكون المابض
 مرتكزا على قمة السطحين والخوض مرتكزا على الفراش قليلا والفخذ
 مرتكزا على المخدات بسطحه الخلفي فيتمدد الطرف المنكسر بنفسه من ثقل
 الجسم والوضع بهذه الهيئة يمنع كلام من الفخذ والساق من الانقلاب الى
 الخارج واما كيفية وضعه للحويتين فكان يثبت طرفهما في الفراش تلقاء
 الركبة او قريباً منها ثم يمر بالعليان الحويتين على عرض الساق بانحراف
 ويثبت طرفها الثاني في الفراش من الجهة المقابلة للطرف الاول فيتمكون
 منها نصف دائرة محدبها جهة القدم ويمر بالحوية السفلى بانحراف على
 عرض الفخذ ويثبت طرفها الثاني في الفراش من الجهة المقابلة للطرف
 الاول فيتمكون منها قوس عظيم يحيط بالفخذ فيكون الطرفان من كل
 حوية مصالين لطرفي الاخرى * نتائجه ومضاره لاشك في ان الجهاز ذو
 الاسطحة المنحدرة يجعل المريض في وضع غير متعب فيكون خفيفا عليه
 سهلا لكون عضلات الساق فيه تكون على وضع طبيعي القابضة مسترخية
 قليلا والباسطة غير مشدودة كثيرا وطريقة بونت التي فيها يكون المريض
 مائلا على جنبه يسيرا والقدم مرتكزا بوجهه الوحشي على المخدة تمنع انقلاب
 القدم نحو الخارج وطريقة دويترن من حيث ان الخوض فيها مرتكزا على
 الفراش يسيرا يكون ثقل الجسم شادا للطرف المنكسر دائما وارتكاز
 المابض على الزاوية الناتجة من اجتماع السطحين المنحدرين وارتكاز

الساق على السطح السفلي من السطحين المنحدرين يقاوم ذلك الشد فيكون في هذه الطريقة الشد ان المتقابلان دائمين وتمنع دورة طرف القدم نحو الخارج

خاتمة في الاحتراسات التابعة للاستعمال اجهزة الكسر

لما كان رفع الجهاز ذي الرباط الحزوني لا يتأتى بدون حصول حركة في الكسر كان اللازم على الجراح ان لا يرفعه الا اذا كان كثيرا لاسترخاء او الشد بخلاف بقية الاجهزة فانها من حيث انه يسهل نزعها بدون ان تحصل حركة للعضو المنكسر كان للجراح ان ينزعها في كل ثمانية ايام او عشرة اواقل ليبحث عن الكسر هل حصل في اجزائه ترزح ام لا او يشد الجهاز اذا استرخى بسبب زوال انتفاخ كان في العضو او بسبب آخر وعلى الجراح اذا اراد رفع جهاز ان يحضر جملة مساعدين فطناء حرصا على حفظ العضو في سكون تام فيلزم واحد منهم بحفظ الجزء العلوي من العضو وواحد بحفظ الجزء السفلي وواحد بمعاونته في وضع الجهاز مع الاحتراس الكافي عند رفع رباط الحزوني عن ان يهتز العضو المنكسر او يتحرك حركة ما وفي الجهاز ذي الاشرطة المنفصلة وذى الاطراف الثمانية عشر يلزمه بعد حل المثبتات الخيطية ان يرفع كلا من الجبائر والمخدات برفق وان لا يرفع الاشرطة ولا اطراف الرباط ذي الثمانية عشر الا واحد بعد واحد وان لا يجذب كل طرف او شريط بعد حله من اسفل العضو بل يبسط طرفيه نحو الداخل والخارج ثم يرفعه وان لا يغير في الجهاز ذي الاشرطة المنفصلة شيئا من انتظامه فيلزم ان تكون الاشرطة بعد رفع كل منها على حسنة راقدة كلها على حامله الجبائر كما كانت قبل وضعها واذا كان شريط منها او اكثر متلوثا من الصديد غيره وحينئذ ان يرفعها كلها لئلا يتزحزح العضو اذ يتأتى له ان يصل طرف النظيف بطرف المتلوث ثم يجذب المتلوث برفق من تحت العضو فيتبعه النظيف فاذا صار في محل المتلوث فصل المتلوث وثبت الجديد محل القديم ويلزمه في الجهاز الباسط ذي الجبائر المثقوبة بعد حل الاخيطة ان يبسط طرفي العضو المنكسر فوق الفراش ثم يرخي الحويات

الشادة بلطف ليرفع الجبائر والمخدرات ويتفرغ لكشف العضو من الاشرطة
 المعطية له ويفعل نظير ذلك في نزع الاجهزة الشادة ذوات الجبائر الميكانيكية
 وكل من هذه الاجهزة يحتاج في وضعه ثانيا الى زمن طويل بخلاف اجهزة
 الاسطحة المنحدرة فلا يحتاج في وضعها الا زمنا يسيرا ولذا كانت اسهل وضعها
 من غيرها نعم يلزم في مدة رفع الجبائر والاشرطة حفظ العضو في حالة سكون
 تام ثم ان العادة في كسر العضدان تنزع الجبائر في اليوم الرابعين ويستغنى
 عنها بالرباط الخلزوني فيداوم عليه الى ستين يوما بل والى سبعين في كسر عنقه
 وكسر الساعد يلتئم عادة في مدة اربعين يوما فيكفي فيه ان يداوم على
 الرباط الخلزوني الى الخمسين وكسر جسم الفخذ لا يلتئم الا بعد شهرين وكسر
 عنقه يحتاج لاكثر من ذلك فلا ينبغي رفع الجهاز والاستغناء عنه بالرباط
 الخلزوني الا بعد هذه المدة بعشرين يوما مع ملازمة الفراش وكسر عظمي
 المساق لا يحوج لبقاء الجهاز عليه اكثر من خمسين يوما ثم ان الرباط الخلزوني
 الذي اوصوا على استعماله بعد التئام الكسر حفظا للعضو من حصول
 احتقان او ذيبي فيه ~~يمكن~~ الاستغناء عنه باستعمال علاقة في كسر
 الاطراف العليا وبملازمة المريض للفراش في كسر الاطراف السفلى
 وان بالغوا في تأكد استعماله بمبالغة زائدة بهذا ولا ينبغي للمريض عقب
 التئام الكسر وعمل ما ذكرناه من الاحتراسات ان يستعمل الاعضاء
 المجبورة الا في الاعمال الخفيفة وان لا يحركها حركات عنيفة بل عليه ان
 يحترز من ذلك غاية الاحتراز والاليق في كسر الفخذ والساق ان يمشي
 في اول الامر على عكازتين مدة ثم على عكازة فان زال التئام الكسر
 في اول تجربة عملها في المشي لزمه اعادة الجهاز ثانيا وملازمة الفراش
 مدة يكتسب فيها الكسر صلابة اكثر من الاولى ومعلوم انه كثيرا ما يتباطأ
 التئام الكسر مدة زائدة عن العادة بسبب عدم حفظ العضو في سكون
 تام فيلزم اعادة وضع الجهاز ثانيا والبحث عن وضع العضو في السكون التام
 ويلزم في الكسر المحبوب بالتفاح النهائي ان يتنبه للجهاز فيها كليا ومتى وجد

العضو محتقنا بالدم من سبب وجود ذلك الاتفاخ وجبت المبادرة بحمله
 لانه ربما احدث في الطرف غنغرينا توجب الموتان ثم توضع عليه رقائد
 مغموسة في ماء الخطمي او ضمادات وفوقها الجهاز بدون ان تشد
 ومتى وجد مع الكسر جرح وجب كشفه والتغير عليه كثيرا
 على حسب الحال وفي كل مرة من مرات التغير

تزال القطع الملوثة بالقبح ويوضع بدلها

ثم يوضع على حوافي الجرح رقائد

حفظا له عن ضغط الجهاز

عليه والله سبحانه وتعالى

اعلم بالصواب

واليه المرجع

والماب

ثم

هذا آخر كتاب الاربطة الجراحية * قد تم طبعة بمحمد رب البرية * بالمطبعة
 الكبرى بيولاقي مصر المحمية * التي انشأها صاحب السعادة بالديار المصرية *
 وهو عاشر كتاب طبع للمدرسة الطبية * من جملة الكتب المترجمة بها من
 الفرنسية للعربية * وكان تمام طبعة من بعد تحريرها وجمعه في اليوم
 الخامس والعشرين من ذي الحجة الحرام * الذي هو لعام اربع وخمسين من
 القرن الثالث عشر ختام * من هجرة صاحب الحوض والمقام * المبعوث
 لكافة الانام * سيدنا محمد عليه افضل الصلاة وازكى السلام



